

## Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларын бекіту туралы

### *Күшін жойған*

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2014 жылғы 17 ақпандағы № 97 бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2014 жылы 4 сәуірде № 9294 тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің м.а. 2015 жылғы 28 шілдедегі № 627 бұйрығымен

**Ескерту. Күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің м.а. 28.07.2015 № 627 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.**

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 7 желтоқсандағы № 2030 қаулысымен бекітілген Денсаулық сақтау ұйымдарының шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеу ережесінің 3 және 15-тармақтарына және Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларының 70-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қоса беріліп отырған Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) бекітілсін.

2. Облыстардың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдары тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеуді жүзеге асыру кезінде Қағидаларды басшылыққа алсын.

3. «Республикалық электрондық денсаулық сақтау орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны (Т.К. Нығыманов) тұрақты негізде «Амбулаториялық-емханалық көмек», «Ауылдық денсаулық сақтау саласы», «Стационарлық науқастардың электрондық тіркелімі», «Медициналық қызметтердің сапасын бақару жүйесі», «Жан басына шаққандағы нормативтің қосымша компоненті», «Тіркелген халық тіркелімі» порталының ақпараттық жүйелерін ақпараттық-техникалық сүйемелдеуді қамтамасыз етсін.

4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитеті (Қ.Қ. Ермекбаев):

1) заңнамамен белгілеген тәртіппен осы бұйрықтың Қазақстан Республикасы

Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркелуін;

2) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсына орналастыруды қамтамасыз етсін.

5. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң қызметі департаменті (Д.Е. Асайынова) осы бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін оның бұқаралық ақпарат құралдарында ресми жариялануын қамтамасыз етсін.

6. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Б.Т. Төкежановқа жүктелсін.

7. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі және 2014 жылғы 1 қаңтардан бастап туындаған қатынастарға қолданылады.

*Қазақстан Республикасының*  
*Денсаулық сақтау министрі* *С.Қайырбекова*

Қ а з а қ с т а н                      Р е с п у б л и к а с ы  
Д е н с а у л ы қ                      с а қ т а у                      м и н и с т р і н і ң  
2 0 1 4                      ж ы л ғ ы                      1 7                      а қ п а н д а ғ ы  
№                      9 7                      б ұ й р ы ғ ы н а  
қосымша

## **Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидалары**

### **1. Жалпы ережелер**

1. Осы Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің (бұдан әрі – ТМККК) қызметтері үшін осы Қағидаларда көрсетілген денсаулық сақтау субъектілеріне (бұдан әрі – денсаулық сақтау субъектілері) кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу тәртібін айқындайды.

2. Осы Қағидалар үдерістің мынадай қатысушыларына қолданылады:

1) «Бекітілген халық тіркелімі» порталында тіркелген бекітілген халыққа медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін, ТМККК-ның амбулаториялық-емханалық қызметтерінің кешенін ұсынатын қалалық маңызы бар денсаулық сақтау субъектілері (бұдан әрі – МСАК субъектісі);

2) «Бекітілген халық тіркелімі» порталында тіркелген ауыл халқына облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтау басқармасы айқындайтын медициналық көмек нысандарының тізбесі бойынша ТМККК қызметтерінің кешенін ұсынатын аудандық маңызы бар және

ауылдың денсаулық сақтау субъектілері (бұдан әрі – ауыл субъектісі);

3) ТМККК көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдауды және ТМККК-ның көрсетілетін медициналық көмегіне ақы төлеуді жүзеге асыратын облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтау басқармалары (бұдан әрі – ДСБ);

4) Медициналық қызметтер көрсету саласында мемлекеттік бақылауды жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті (бұдан әрі – МФҚБК) мен оның аумақтық бөлімшелері (бұдан әрі – МФҚБК АД);

5) Денсаулық сақтау субъектілерінің ТМККК қызметтерін көрсетуіне және жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компонентіне (бұдан әрі – ЖБНЫК) ақы төлеуге нысаналы ағымдағы трансфертті (бұдан әрі – НАТ) енгізу мен пайдалануды үйлестіруді және мониторингілеуді жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитеті (бұдан әрі – МҚАК) және оның аумақтық департаменттері (бұдан әрі – М Қ А К А Д ) ;

6) «Амбулаториялық-емханалық көмек» (бұдан әрі – «АЕК» АЖ), «Ауылдық денсаулық сақтау саласы» ақпараттық жүйелерін (бұдан әрі – АЖ), «Стационарлық науқастардың электрондық тіркелімі» (бұдан әрі – СНЭТ), «Медициналық қызметтердің сапасын басқару жүйесі» (бұдан әрі - МҚСБЖ), «Жан басына шаққандағы нормативтің қосымша компоненті» (бұдан әрі – ЖБНҚК), «Бекітілген халық тіркелімі» (бұдан әрі – БХТ) порталын ақпараттық-техникалық сүйемелдеуді және денсаулық сақтау субъектілерімен ұйымдастыру-әдістемелік жұмысты жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Республикалық электрондық денсаулық сақтау орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны (бұдан әрі – РЭДО);

7) ТМККК көрсету бойынша денсаулық сақтау субъектілері қызметінің нәтижесін мониторингілеуді, талдауды және кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ТМККК-ға ақы төлеу әдісін енгізудің медициналық-экономикалық тиімділігін бағалауды жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Денсаулық сақтауды дамыту республикалық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны (бұдан әрі – ДДРО);

8) «ҚазМедТех» акционерлік қоғамын құру туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2010 жылғы 23 қарашадағы № 1238 қаулысына сәйкес қызметінің негізгі пәні қаржы лизингі шарттарында денсаулық сақтау субъектілеріне одан әрі тапсыру үшін медициналық техниканы сатып алуды ұйымдастыру мен жүргізу болып табылатын «ҚазМедТех» акционерлік қоғамы (бұдан әрі –

Қ а з М е д Т е х ) .

3. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

1) ауыл субъектісі – мынадай әкімшілік-аумақтық бірліктерге кіретін денсаулық сақтау субъектілері: аудандық маңызы бар қала, ауыл, кент, ауылдық округ, аудан;

2) бюджеттік бағдарламаның әкімшісі (бұдан әрі – әкімші) – облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтау басқармалары;

3) есепті кезең – күнтізбелік бір айға (айдың бірінші күнінен бастап соңғы күніне дейін);

4) қосалқы мердігер – Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына (бұдан әрі - Қызметтер берушіні таңдау қағидалары), сондай-ақ Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес ТМККК шарты бойынша міндеттемелердің бір бөлігін орындау үшін денсаулық сақтау субъектісі қосалқы мердігерлік шартты жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

5) қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссия – көрсетілген ТМККК үшін ақы төлеуді жүзеге асыру үшін ДСБ-ның тиісінше өңірінің, МФҚБК АД-ның, МҚАК АД-ның, РЭДО филиалы қызметкерлерінің ішінен ДСБ құратын тұрақты әрекет ететін алқалық орган;

6) төлем құжаттары – шот-тізілім, шартты орындау хаттамасы мен орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісі.

## **2. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу тәртібі**

4. ДСБ әкімшінің міндеттемелері мен төлемдері бойынша бюджеттік бағдарламаларды (кіші бағдарламаларды) қаржыландыру жоспарлары көздеген қаражаттың шегінде Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдау құқығын іске асыруды және көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесін есепке ала отырып жасалған ТМККК шартының негізінде ТМККК қызметтерін көрсеткені үшін ақы төлеуді (бұдан әрі – ТМККК қызметтеріне ақы төлеу) жүзеге асырады.

5. Көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауды Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға, нормативтік құқықтық актілерге көрсетілетін медициналық қызметтердің

сәйкестігін бағалау мақсатында ТМККК шеңберінде көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауды жүзеге асыратын мемлекеттік органдардың (бұдан әрі – мемлекеттік органдар) атынан:

кажет болған жағдайда тәуелсіз сарапшыларды қатыстырумен медициналық қызметтер көрсету саласындағы мемлекеттік бақылау шеңберінде сапаны бақылауды және түпкілікті нәтиже индикаторларының мәніне әсер ететін МСАК қызметі үдерісінің индикаторларын мониторингілеуді жүзеге асыратын МФҚБК А Д ;

НАТ-ты енгізу мен пайдалануды үйлестіру мен мониторингілеу шеңберінде ауыл субъектілерінің халыққа ТМККК шеңберінде көрсететін медициналық көмектің көлемін бақылауды жүзеге асыратын МҚАК АД;

ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсетудің Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға, нормативтік құқықтық актілерге сәйкестігін бағалауды ТМККК шарттарының шеңберінде жүзеге асыратын ДСБ жүзеге асырады.

6. ТМККК қызметтеріне ақы төлеу әкімші бекіткен тарифтер (бұдан әрі – ТМККК қызметінің тарифі) бойынша мыналар:

МСАК субъектілері үшін – АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі б о й ы н ш а ;

ауылдың субъектілері үшін – ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша жүзеге асырылады.

7. Денсаулық сақтау субъектілері ТМККК шарты мен қосалқы мердігерлік шарттың сомалары шегінде денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкес халыққа ТМККК медициналық қызметтерінің толық кешенін қамтамасыз етеді.

8. АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі мен ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге кететін шығындарды жоспарлау мен тарифті құру әдістемесіне (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2009 жылғы 30 қарашадағы № 5946 тіркелген) (бұдан әрі – Әдістеме) сәйкес және осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес шығындары МСАК субъектілері мен ауылдың денсаулық сақтау субъектілері көрсеткен ТМККК амбулаториялық-емханалық қызметтері үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде есепке алынатын қызметтер тізбесі бойынша айына БХТ порталында тіркелген бекітілген бір адамға есептегенде а й қ ы н д а л а д ы .

9. АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі мен ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив мемлекеттік кәсіпорынның,

жүз пайызы мемлекетке тиесілі (жарғы капиталындағы қатысу үлесімен) акционерлік қоғамдардың және шаруашылық серіктестердің ұйымдық-құқықтық нысанындағы денсаулық сақтау субъектілеріне қаржы лизингі шарттарында лизингілік төлемдерді төлеуге арналған шығыстарды қамтымайды.

10. ТМККК шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін лизингілік төлемдерге ақы төлеуді ДСБ оларды уәкілетті органмен келісілген лизингілік төлемнің ай сайынғы мөлшерінің сомалары шегінде МСАК субъектісі немесе ауылдың субъектісі ҚазМедТех-пен жасаған қаржы лизингі шарты бойынша сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілуі шартымен жүзеге асырылады.

11. МСАК субъектілеріне және ауылдың субъектілеріне ТМККК қызметтері үшін ақы төлеу АЖ-да («АЕК» АЖ, «Ауылдық денсаулық сақтау», ЖБНҚК) автоматтандырылған режимде қалыптастырылған, осы Қағидалармен айқындалған төлем құжаттарының негізінде ДСБ жүзеге асырады.

12. Ақпараттық жүйелерде деректерді қалыптастыруды мемлекеттік органның және денсаулық сақтау субъектісінің бірінші басшысының бұйрығымен айқындалған жауапты адамдар (бұдан әрі – АЖ бойынша жауапты адамдар) жүзеге асырады.

13. АЖ-ға деректерді енгізу нәтижесі бойынша деректер ДСБ-ға, МҚАК мен МҚАК АД-ға, МФҚБК мен МФҚБК АД-ға, ДДРО-ға, РЭДО мен оның филиалдарына, ҚазМедТех-ке, ғылыми-зерттеу ұйымдарына басқармалық шешімдерді қабылдауы үшін күн сайынғы мониторингілеу, талдау және бағалау үшін қолжетімді болады.

14. ДДРО, РЭДО және оның филиалдары АЖ-ның негізінде ДСБ, МҚАК мен МҚАК АД, МФҚБК мен МФҚБК АД үшін жасалған шарт шеңберінде талдамалы кестелерді қалыптастыруды, талдамалы есептерді немесе ақпаратты құруды және оларды ұсынуды қамтамасыз етеді.

15. ТМККК шеңберінде медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті пациенттердің медициналық карталарын Мемлекеттік органдардың сұратуы бойынша осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша денсаулық сақтау субъектілері сұрату келіп түскен күннен бастап үш жұмыс күніне дейін ТМККК шеңберінде медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті пациенттердің медициналық карталарын, осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өзге құжаттарды және олардың көшірмелерін ұсынады.

Медициналық карталарды сараптау оларды ұсынған күннен бастап бес жұмыс күнінің ішінде жүргізіледі.

16. Денсаулық сақтау субъектілері онкүндік сайын осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МФҚБК АД-ға патологиялық-анатомиялық

қорытындыны қоса бере отырып ТМККК шеңберінде медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті өлім жағдайлары бойынша медициналық карталарды жібереді.

17. Сапа мен көлемді бақылауды өткізгеннен кейін МФҚБК АД, МҚАК АД және ДСБ онкүндік сайын денсаулық сақтау субъектілеріне тізімдеме бойынша медициналық карталарды қайтарады.

18. МФҚБК АД ДСБ-ға қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника жұмысы тиімділігінің сараптамасын қоса, медициналық қызметтерді көрсету саласындағы мемлекеттік бақылау шеңберінде өткізілген жоспарлы және жоспардан тыс тексерістердің нәтижесін сараптаманы аяқтаған күннен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірмей ұсынады.

19. МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілері қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторларына (бұдан әрі – түпкілікті нәтиже индикаторлары) қол жеткізгені үшін МСАК қызметкерлерін ынталандыруға бөлінген ресурстарды тиімді пайдалануды қамтамасыз етудің мониторингін жүргізу үдеріске қатысушылардың мынадай функцияларды орындаған жағдайда жүзеге асырылады :

1) МҚАК мен МҚАК АД :

Әдістемеге сәйкес ЖБНҚК-да индикаторлар мен ЖБНЫК сомалары мәндерінің есеп айырысуларын қалыптастыруды бағалау;

денсаулық сақтау басқармасының МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне ЖБНЫК сомаларын уақтылы аударуын мониторингілеу;

МСАК субъектілері мен ауыл субъектілерінің өз қызметкерлеріне ЖБНЫК сомаларын уақтылы төлеуін мониторингілеу;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2009 жылғы 10 қарашадағы № 689 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде 2009 жылғы 24 қарашадағы № 5876 тіркелген) (бұдан әрі – ҚР ДСМ-нің № 689 бұйрығы) бекітілген Көрсетілетін медициналық көмектің көлеміне, сапасына қарай медицина қызметкерлеріне еңбекақы төлеу және салалық көтермелеу жүйесі қағидасына сәйкес ЖБНҚК деректерінің негізінде есепті кезең үшін қол жеткізілген түпкі нәтижелі индикаторларының қорытындысы бойынша МСАК қызметкерлеріне ЖБНЫК сомаларын бөлуді, оның ішінде МСАК субъектісі мен ауылдың субъектісіне шығу арқылы мониторингілеу мен бағалау;

2) МФҚБК мен МФҚБК АД :

ҚР ДСМ-нің № 689 бұйрығына сәйкес ЖБНҚК-дағы деректердің негізінде түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндеріне әсер ететін МСАК субъектісі мен ауыл субъектісі қызметі үдерісінің индикаторларын мониторингілеу;

3) ДСБ :

өңір деңгейінде ЖБНЫК жүйесін іске асыру;  
өңір деңгейінде үдеріске қатысушылардың қызметін үйлестіру;  
МСАК субъектілері мен ауыл субъектілерінің ЖБНЫК қаражатын нысаналы  
п а й д а л а н у ы н б а қ ы л а у ;

МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері қызметінің түпкілікті нәтиже  
индикаторларының мәндеріне әсер ететін жағдайларды және МФҚБК-ға  
ұсынылған жағдайларды ЖБНҚК-да толығымен бөлуді мониторингілеу мен  
б а қ ы л а у ;

әрбір учаскенің бөлінісінде МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері  
қызметі үдерісінің индикаторлары бойынша деректерді ЖБНҚК-да  
орналастыруды мониторингілеу мен бақылау;

қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның шешімі негізінде есепті кезең  
үшін қызметтің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторларын бағалау  
қорытындысы бойынша МСАК субъектілері мен ауылдың субъектілеріне  
Ж Б Н Ы К с о м а л а р ы н а у д а р у ;

ҚР ДСМ-нің № 689 бұйрығына сәйкес, оның ішінде МСАК субъектісі мен  
ауылдың субъектісіне шығумен МСАК субъектілері мен ауыл субъектілерінің  
МСАК қызметкерлеріне ЖБНЫК сомаларын бөлуді мониторингілеу мен  
б а қ ы л а у ;

ЖБНЫК жүйесін жетілдіру бойынша ұсыныстарды әзірлеу мен енгізуге  
қ а т ы с у ;

ЖБНЫК мәселелері бойынша азаматтардың, МСАК субъектілері мен ауыл  
субъектілерінің өтініштерін қарау;

4) МСАК субъектілері мен ауылдың субъектілері;  
МСАК көрсетудің сапасын жоғарылату;

МСАК көрсетудің сапасын үздіксіз жоғарылату жүйесін жетілдіру бойынша  
басқармашылық шешімдерді қабылдау;

түпкілікті нәтиже индикаторларына әсер ететін МСАК субъектісінің қызметі  
үдерісінің индикаторларын бекіту;

ҚР ДСМ-нің № 689 бұйрығына сәйкес МСАК қызметкерлеріне ЖБНЫК  
сомаларын уақтылы төлеуді қамтамасыз ету.

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде  
қалалық маңызы бар денсаулық сақтау субъектілерінің халыққа  
көрсеткен амбулаториялық-емханалық көмектің медициналық  
қызметтері үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша  
ақы төлеу тәртібі**



20. МСАК субъектілеріне ТМККК шеңберінде АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу НАТ түріндегі республикалық бюджет қаражатының есебінен және жергілікті өкілдік органның шешімі бойынша қосымша бөлінген жергілікті бюджет қаражатының есебінен АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша жүзеге асырылады.

21. МСАК субъектісінің АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі жасалған ТМККК шартының негізінде:

1) АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативінің кепілдік берілген компоненті бойынша көзделген қаражат шегінде медициналық көмектің мынадай : дәрігерге дейінгі, білікті, мамандандырылған, медициналық-әлеуметтік түрлері бойынша МСАК пен ҚДК нысандарында бекітілген халыққа ТМККК-ның амбулаториялық-емханалық қызметтері кешенін қамтамасыз етуге;

2) ҚР ДСМ-нің № 689 бұйрығымен айқындалған тәртіппен ЖБНҚК бойынша көзделген қаражаттың шегінде уәкілетті орган бекіткен МСАК субъектілері қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін МСАК қызметкерлерін ынталандыруға (бұдан әрі – МСАК қызметкерлерін ынталандыру) арналған шығыстарды көздейді.

22. Ағымдағы қаржы жылына АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша МСАК субъектілеріне берілетін қаржыландыру көлемі АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативін БХТ-да тіркелген бекітілген халық санына және ТМККК қызметтері көрсетілетін ағымдағы қаржы жылындағы айлардың санына көбейту жолымен айқындалады.

Есепті кезеңде МСАК субъектісін АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша қаржыландыру көрсетілген қызметтердің көлеміне қарамайды.

23. МСАК субъектісі есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың оныншы күннен кешіктірмей ДСБ-ға «АЕК» АЖ-да қалыптастырылған, бірінші басшы қол қойған немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол қойылған МСАК субъектісінің шот-тізілімін береді.

24. ДСБ МСАК субъектісі қол қойған шот-тізілімнің, МФҚБК АД-ның жоспарлы және жоспардан тыс тексерістерінің (болған жағдайда), ЖБНҚК-да автоматтандырылған режимде есептелген түпкілікті нәтиже индикаторларына МСАК субъектісінің қол жеткізуінің нәтижелері негізінде «АЕК» АЖ-да қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссия қарайтын және қол қоятын МСАК шартын орындау хаттамасын қалыптастырады.

25. ДСБ МСАК шартын орындау хаттамасының негізінде «АЕК» АЖ-да екі данада екі тарап қол қоятын немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол қойылатын, бір данасы МСАК субъектісіне берілетін МСАК-тың орындалған (жұмыстарының) қызметтерінің актісін қалыптастырады.

26. МСАК-тың орындалған жұмыстарының (қызметтерінің) қол қойылған актілері бойынша ақы төлеуді ДСБ есепті кезеңнен кейін күнтізбелік он бес күннен кешіктірмей (желтоқсан – 25-күнге дейін) ТМККК шартында көзделген көлем мен мерзімде бұрын төленген аванстың бір бөлігін ұстап қалуды есепке ала отырып, МСАК субъектісінің есеп айырысу шотына ақшалай қаражатты аудару жолымен жүзеге асырады.

27. Төлем құжаттарын қалыптастыру АЖ-ның негізінде АЖ бойынша жауапты адамдар мынадай функцияларды орындаған жағдайда жүзеге асырылады :

« А Е К » А Ж - д а :

1) ДСБ «Төлем жүйесі» модулінде: МСАК субъектілерімен жасалған ТМККК шарттарын енгізеді және растайды; есепті кезеңге мынадай төлем құжаттарын қалыптастырады: осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК субъектісінің ТМККК көрсетуіне арналған шартты орындау хаттамасы (бұдан әрі – МСАК шартын орындау хаттамасы);

осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК субъектісі ТМККК шеңберінде көрсеткен орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісі ( бұдан әрі – орындалған МСАК жұмыстарының (қызметтерінің) актісі);

2) ҚазМедТех МСАК субъектілерімен жасалған қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалануға арналған шарттарды енгізеді және растайды;

3) РЭДО Қызметтер берушіні таңдау қағидаларына сәйкес қалыптастырылған электрондық тізілімнің негізінде қосалқы мердігерлер мен олар көрсететін консультациялық – диагностикалық қызметтері (бұдан әрі - КДК) бойынша деректерді енгізеді және растайды;

4) М С А К с у б ъ е к т і с і :

күн сайын «Тіркеу бөлімі» модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесі, дәрігерге қабылдауға жазбалар, активтер мен үйге шақырулар, келіп түскен жолдамаларды бөлу бойынша мәліметтерді енгізеді;

күн сайын МСАК пен КДК мамандары халыққа көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерін дербестелген тіркеуді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2010 жылғы 23 қазандағы № 907 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6697 тіркелген) (бұдан әрі - № 907 бұйрық) бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың мынадай нысандары негізінде жүзеге асырады: амбулаториялық пациенттің медициналық картасы (№ 025/е нысаны), амбулаториялық пациенттің картасы (№ 025-5/е нысаны және 025-9/е нысаны), профилактикалық медициналық тексеру (скрининг) үшін

амбулаториялық пациенттің картасы (025-8е нысаны), баланы профилактикалық медициналық тексерудің (скринингтің) статистикалық картасы (025-07е нысаны); күн сайын «Жолдамалар банкі» модулінде КДҚ-ға арналған ішкі және сыртқы жолдамаларды № 907 бұйрықпен бекітілген 001-4/е нысаны бойынша е н г і з е д і ;

«Төлем жүйесі» модулінде: жасалған қосалқы мердігерлік шарттарды оны жасаған күннен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірмей енгізеді және растайды; осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалану парағына қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техникада көрсетілген КДҚ-ның саны бойынша деректерді енгізеді; осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша есепті кезең үшін ТМККК шеңберінде МСАК субъектісінің бекітілген халқына АЕК көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – МСАК субъектісінің шот-тізілімі) қ а л ы п т а с т ы р а д ы ;

есепті кезеңге қосалқы мердігер бойынша мынадай төлем құжаттарын қ а л ы п т а с т ы р а д ы :

осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ТМККК шеңберінде МСАК субъектісінің бекітілген халқына КДҚ көрсетуге арналған қосалқы мердігерлік шартты орындау хаттамасы (бұдан әрі – қосалқы мердігерлік шартты о р ы н д а у х а т т а м а с ы ) ;

осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ТМККК шеңберінде МСАК субъектісінің бекітілген халқына қосалқы мердігерлік шарт бойынша көрсетілген КДҚ-ның орындалған жұмыстарының (қызметтерінің) актісі (бұдан әрі – қосалқы мердігерліктің орындалған жұмыстарының (қызметтерінің) актісі);

есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне дейін (желтоқсан үшін – 25 желтоқсанға дейін) бастапқы медициналық құжаттаманың негізінде есепті кезең үшін деректерді енгізеді және енгізудің нәтижесі бойынша осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес мынадай нысандар бойынша есептерді қалыптастырады:

МСАК субъектісінің АЕК көрсетуі кезіндегі кірістердің құрылымы;  
МСАК субъектісінің АЕК көрсетуі кезіндегі шығыстардың құрылымы;  
қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу бойынша ақпарат;  
кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау бойынша ақпарат ;

МҚСБЖ-да МФҚБК АД МСАК субъектілері бойынша: есепті кезеңнен кейінгі үш жұмыс күнінен кешіктірмей МСАК субъектілерінің бөлінісінде негізділігін көрсетумен МСАК қызметіне бекітілген халықтың арасындағы жеке тұлғалардың өтініштері (шағымдары) бойынша

д е р е к т е р

е н г і з е д і ;

есепті кезеңнен кейінгі төрт жұмыс күнінен кешіктірмей қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияға ұсыну үшін осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша есепті кезең үшін деректерді енгізу нәтижелері бойынша МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің қызметіне жеке тұлғалардың негізделген өтініштері (шағымдары) жағдайлары бойынша есеп қалыптастырады;

Ж Б Н Қ К - д а :

1 ) М Қ А К :

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрі мен Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың әкімі арасында жасалған ағымдағы қаржы Келісімнің негізінде әр өңір бойынша ағымдағы қаржы жылына берілетін нысаналы трансферттер бойынша нәтижелер туралы келісімге (бұдан әрі – Келісім) сәйкес бекітілген ЖБНЫК-ның жоспарлы жылдық сомалары мен халықтың саны бойынша деректерді енгізеді және растайды;

Келісім негізінде ЖБНЫК-ның жылдық сомасын ДСБ-ның бөлгенін растайды ;

Келісімнің негізінде ДСБ-ның түпкілікті нәтиженің әр индикаторы бойынша нысаналы мәнді белгілеуін растайды;

2 ) Д С Б :

Келісімнің негізінде өңір деңгейінде нысаналы мәндерін белгілеу үшін түпкілікті нәтиженің индикаторлары бойынша деректерді енгізеді және растайды ;

Келісімнің негізінде өңірдің деңгейінде ЖБНЫК-ның жылдық сомасын айлық бөлу бойынша деректерді енгізеді және растайды;

есепті кезеңнің жабылуына дейін қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның хаттамалық шешімінің негізінде түпкілікті нәтиже индикаторларының мәніне әсер ететін даулы жағдайларды (ана және бала өлімі жағдайларын, шағымдарды қоспағанда) нақты МСАК субъектілеріне жатқызу бойынша түзетулерді енгізеді;

есепті кезеңнің жабылуына дейін МСАК субъектілерінің бөлінісінде өңір бойынша есепті кезең ішінде түпкілікті нәтиже индикаторлары мен ЖБНЫК сомалары мәндерінің алдын ала автоматтандырылған есеп айырысуларын өткізеді, бұдан кейін енгізілген деректерді кез келген өзгерту мүмкін емес;

есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 10-күнінен кешіктірмей есепті кезеңнің жабылуын растайды, бұдан кейін енгізілген деректерді кез келген өзгертуге тыйым салынады. Егер БХТ-да бекіту ұйымдары мен бекіту учаскелері бойынша бөлінбеген жағдайлар болса, онда кезеңді жабу мүмкін емес;

қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның қарауы мен бекітуіне енгізу үшін МСАК субъектілерінің бөлінісінде қызметтің қол жеткізілген түпкілікті

нәтижелерін бағалау қорытындысын қалыптастырады;  
3) МФҚБК мен МФҚБК АД:

есепті кезеңнен кейін үш жұмыс күнінен кешіктірмей жазатайым уақиғаларды қоспағанда, есепті кезең үшін барлық ана мен бала (7 күннен 5 жасқа дейінгі) өлімі жағдайлары бойынша:

- медициналық қызметтерді ұсыну саласындағы мемлекеттік бақылаудың нәтижесі бойынша МСАК деңгейінде жағдайлардың алдын алушылығы мен ЖБНЫК сомасын есептеуге олардың қатысуы туралы мәліметтерді;

- медициналық қызметтерді ұсыну саласындағы аяқталмаған мемлекеттік бақылауға байланысты есепті кезеңде ЖБНЫК сомасын есептеуге қатыспайтын жағдайлар туралы мәліметтерді тіркейді.

есепті кезеңнен кейін төрт жұмыс күнінен кешіктірмей қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияға ұсынуға есепті кезең үшін деректерді енгізу бойынша мынадай:

осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК деңгейіндегі ана өлімі жағдайлары бойынша;

осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК деңгейіндегі бала өлімі жағдайлары бойынша есептерді қалыптастырады;

4) РЭДО:

күн сайын әрбір МСАК субъектісі бойынша және оның аумақтық учаскелерінің бөлінісінде түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндеріне әсер ететін медициналық көмек көрсету жағдайлары бойынша БХТ, МҚСБЖ, ОНЭТ АЖ-ның дерекқорларынан автоматтандырылған режимде деректерді нақты жүктеуді қамтамасыз етеді;

ай сайын есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 3-күнінен кешіктірмей өткен айдың 25-күнінен бастап ағымдағы есепті айдың 25-күніне дейінгі кезең үшін өзара іс-қимыл сервисін іске асырған жағдайда автоматтандырылған режимде немесе осы сервис жоқ кезде қол режимінде «Туберкулезбен ауыратындардың ұлттық тіркелімі» немесе «Диспансерлік науқастардың электрондық тіркелімі» дерекқорынан деректерді нақты жүктеуді қамтамасыз етеді;

есепті айдан кейінгі келесі айдың 5-күнінен кешіктірмей қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияға ұсыну үшін осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша түпкілікті нәтиже индикаторлары мен ЖБНЫК сомалары мәндерінің есеп айырысуы үшін ақпараттық жүйелерден деректерді жүктеудің нақтылығы мен дұрыстығы бойынша есеп қалыптастырады;

5) МСАК субъектісі:

ДСБ есепті кезеңді жапқан күнінен кейінгі келесі бір жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезең үшін есеп айырысулардың нәтижесі бойынша алынған ЖБНЫК-ның жалпы сомасынан 5%-дан кем емес мөлшерде МСАК

қызметкерлерін біліктілігін арттыруға жіберу үшін жоспарланып отырған шығыстардың сомалары туралы деректерді енгізеді;

ДСБ есепті кезең жабылған күннен кейін үш жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезеңнің жабылуын растайды, бұдан кейін енгізілген деректерді кез келген өзгерту мүмкін емес және аумақтық учаскелердің бөлінісінде МСАК қызметкерлеріне түпкілікті нәтиженің индикаторлары мен ЖБНЫК сомаларының мәндерін автоматтандырылған есептеуді жүзеге асырады; түпкілікті нәтиже индикаторларының мәніне әсер ететін нақты жағдай бойынша бекіту учаскесі туралы ақпарат болмаған жағдайда БХТ-ға деректерді е н г і з е д і ;

есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 25-күніне дейін осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша № 689 бұйрығына сәйкес МСАК қызметкерлерін ынталандыру бойынша ЖБНЫК сомаларын бөлу нәтижесі бойынша есепті ай үшін жиынтық деректерді енгізеді және медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің қызметкерлеріне ЖБНЫК сомаларын бөлу бойынша есеп қалыптастырады;

### **ТМККК шеңберінде ауылдың субъектілерінің халыққа медициналық көмек көрсеткені үшін ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу тәртібі**

28. Халыққа ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін ауылдың субъектілеріне ақы төлеу НАТ түріндегі республикалық бюджет қаражаты мен жергілікті бюджет қаражатының есебінен ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша жүзеге асырылады.

29. Ауыл субъектісінің ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативі жасалған ТМККК шартының шеңберінде:

1) ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті бойынша көзделген қаражаттың шегінде медициналық көмектің мынадай: МСАК, КДК, жедел медициналық көмек, стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысандарында көрсетілетін дәрігерге дейінгі, білікті, мамандандырылған, медициналық-әлеуметтік түрлері бойынша ауыл халқына ТМККК қызметтерінің к е ш е н і н қ а м т а м а с ы з е т у г е ;

2) МСАК қызметкерлерін ынталандыруға арналған шығыстарды көздейді.

30. Ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің мөлшері ДСБ бекітетін медициналық көмектің нысандары (МСАК, КДК, жедел медициналық көмек, стационарды алмастыратын көмек, стационарлық көмек)

б о й ы н ш а

а й қ ы н д а л а д ы .

31. Ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің е с е п а й ы р ы с у ы :

МСАК көрсететін ауылдың субъектілеріне БХТ-да бекітілген халықтың саны б о й ы н ш а ;

МСАК көрсетпейтін ауылдың субъектілеріне осы өңір бойынша БХТ-да бекітілген халықтың саны бойынша жүзеге асырылады.

32. Ағымдағы қаржы жылына ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ауылдың субъектілеріне берілетін қаржыландыру көлемі 31-тармаққа сәйкес ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативті халық санына және ТМККК қызметтері көрсетілетін ағымдағы қаржы жылындағы айлардың санына көбейту жолымен а й қ ы н д а л а д ы .

Есепті кезеңде ауылдың субъектісін ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландыру көрсетілген қызметтер к ө л е м і н е н т ә у е л с і з .

33. Ауылдың субъектісі бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмектің сапасы мен көлемін бақылау осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес көрсетілген стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша шешіп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын жағдайлардың тізбесіне (бұдан әрі – Тізбе) сәйкес:

1) СНЭТ-тен автоматтандырылған сұрыптау нәтижесі бойынша жағдайларды с а р а п т а у ;

2) кездейсоқ таңдау әдісімен немесе нысаналы топтарды сұрыптаумен ақы төленуі тиіс емделіп шығу жағдайларын сараптау;

3) медициналық картаны сұрату жолымен немесе денсаулық сақтау субъектісіне шығу кезінде көрсетілген медициналық көмектің сипатын, көлемі мен сапасын көрсететін, жекелеген адамдар денсаулығының жай-күйі туралы деректердің жазбасы үшін арналған бастапқы медициналық құжаттаманы (бұдан әрі – медициналық карта) сараптау негізінде жүргізіледі.

34. РЭДО күн сайын МҚСБЖ-да автоматтандырылған сұрыптаудың негізінде ауыл субъектісінің емдеуі нәтижесінде туындаған асқыну жағдайларын б а ғ а л а у д ы ж ү р г і з е д і .

35. МФҚБК АД РЭДО-ның бағалауы, сапа мен көлемді бақылау қорытындысы бойынша МҚСБЖ-да осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өлім жағдайларын қоспағанда, есепті кезең үшін РЭДО-ның бағалауынан кейін сапасы бақылаудан өткен асқынулары бар емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесін қалыптастырады.

36. МФҚБК АД осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек деңгейіндегі медициналық көмектің сапасын сараптамалық бағалау парағының негізінде МҚСБЖ-да осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сапаны бақылау нәтижесі бойынша өлім жағдайларының тізбесін қалыптастырады.

37. МФҚБК АД осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектілерінің стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетуі кезіндегі ТМҚКҚ қызметтерінің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша жағдайлардың тізбесін (бұдан әрі – МФҚБК АД тізбесі) қалыптастырады.

38. МҚАК АД :

осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектілері стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетуі кезіндегі ТМҚКҚ қызметтерінің көлемін бақылау нәтижесі бойынша жағдайлардың тізбесін қалыптастырады (бұдан әрі – МҚАК АД тізбесі);

МФҚБК АД тізбесі мен МҚАК АД тізбесі деректерінің негізінде Жиынтық тізбені қалыптастырады.

39. МҚАК АД ДСБ-ға есепті кезеңнен кейін бес жұмыс күнінен кешіктірмей МҚАК АД мен МФҚБК АД-ның бірінші басшыларының қол қоюымен куәландырылған және мөрлерімен бекітілген Жиынтық тізбені ұсынады.

40. РЭДО Жиынтық тізбеге талдамалы кестелерді қалыптастырады және ДСБ-ға ай сайын есепті кезеңнен кейін бес жұмыс күнінен кешіктірмей ұсынады.

41. Ауылдың субъектісі есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 10-күнінен кешіктірмей ДСБ-ға «Ауылдық денсаулық сақтау» АЖ-да қалыптастырылған, бірінші басшы қол қойған немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол қойылған ауыл субъектісінің шот-тізілімін жібереді.

42. ДСБ «Ауылдық денсаулық сақтау» АЖ-да ауыл субъектісі қол қойған шот-тізілімінің, МФҚБК АД-ның жоспарлы және жоспардан тыс тексерістерінің нәтижелері (болған жағдайда), Жиынтық тізбенің және ЖБНҚК-да автоматтандырылған режимде есептелген түпкілікті нәтиже индикаторларына ауыл субъектісінің қол жеткізу нәтижелері негізінде қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссия қарайтын және қол қоятын ауыл субъектісінің ТМҚКҚ шартын орындау хаттамасын қалыптастырады.

43. ДСБ «Ауылдық денсаулық сақтау» АЖ-да ауыл субъектісінің шартын орындау хаттамасының негізінде екі данада екі тарап қол қоятын немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол қойылатын, бір данасы ауылдың субъектісіне берілетін ауыл субъектісінің ТМҚКҚ шеңберінде көрсетілген орындалған жұмыстарының (қызметтерінің) актісін қалыптастырады.



44. Ауыл субъектісінің орындалған (жұмыстарының) қызметтерінің қол қойылған актілері бойынша ақы төлеуді ДСБ есепті кезеңнен кейін күнтізбелік он бес күннен кешіктірмей (желтоқсан – 25-күнге дейін) ТМККК шартында көзделген көлем мен мерзімде бұрын төленген аванстың бір бөлігін ұстап қалуды есепке ала отырып, ауыл субъектілерінің есеп айырысу шотына ақшалай қаражатты аудару жолымен жүзеге асырады.

45. Төлем құжаттары мен Жиынтық тізбені қалыптастыру АЖ-ның негізінде АЖ-ның жауапты адамдарының мынадай функцияларды орындауы кезінде жүзеге асырылады:

«Ауылдық денсаулық сақтау» АЖ-да:  
1) ДСБ:

ауылдың субъектілерімен жасалған ТМККК шарттарын енгізеді және растайды;

есепті кезеңге мынадай төлем құжаттарын қалыптастырады:  
осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің ТМККК шартын орындау хаттамасы

осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектілері ТМККК шеңберінде көрсеткен орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісі;

2) ҚазМедТех ауыл субъектілерімен жасалған қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалануға арналған шарттарды енгізеді және растайды;

3) ауылдың субъектісі:  
жасалған қосалқы мердігерлік шарттарды оны жасаған күннен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірмей енгізеді және растайды;

ай сайын ҚР ДСМ-нің № 907 бұйрығымен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың нысандары негізінде жедел медициналық көмек көрсету бойынша жиынтық деректерді енгізеді;

осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша есепті кезең үшін ауыл субъектісінің бекітілген халыққа ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – ауыл субъектісінің шот-тізілімі) қалыптастырады;

есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне дейін (желтоқсан үшін – 25 желтоқсанға дейін) бастапқы қаржы құжаттамасы негізінде есепті кезең үшін деректерді енгізеді және енгізу нәтижесі бойынша осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес мынадай нысандар бойынша есептерді қалыптастырады:

ауыл субъектілерінің медициналық көрсетуі кезіндегі кірістердің құрылымы;  
ауыл субъектілерінің медициналық көрсетуі кезіндегі шығыстардың құрылымы;

қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу бойынша ақпарат;

кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау бойынша ақпарат ;

есепті кезеңге қосалқы мердігер бойынша мынадай төлем құжаттарын қ а л ы п т а с т ы р а д ы :

осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК субъектісінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде КДҚ көрсетуге арналған қосалқы мердігерлік шартты орындау хаттамасы;

осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК субъектісінің бекітілген халқына қосалқы мердігерлік шарт бойынша ТМККК шеңберінде көрсетілген КДҚ-ның орындалған жұмыстарының (қызметтерінің) актісі;

осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалану парағына қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техникада көрсетілген КДҚ-ның саны бойынша деректерді енгізеді.

М Қ С Б Ж - д а :

1) ДДРО ауылдың субъектілері бойынша ДДРО-ның бағалауынан кейін сапасы бақылануға тиісті емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесін қ а л ы п т а с т ы р а д ы ;

2) МФҚБК АД ауылдың субъектілері бойынша: стационарлық науқастардың қайтыс болу жағдайлары бойынша сараптамалық қорытындыны бекітеді;

стационарлық және стационарды алмастыратын көмектің сапасын бақылауды жоспарлы және жоспардан тыс тексерулердің нәтижесін енгізеді;

есепті кезеңнен кейін үш жұмыс күнінен кешіктірмей МСАК субъектілері мен ауылдың субъектілері бөлінісінде негізділігін көрсетумен бекітілген халық арасында МСАК қызметіне арналған жеке тұлғалардың өтініштері (шағымдары) б о й ы н ш а деректерді е н г і з е д і ;

есепті кезеңнен кейін төрт жұмыс күнінен кешіктірмей қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияға ұсыну үшін осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша есепті кезең үшін МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің қызметіне жеке тұлғалардың негізделген өтініштері (шағымдары ) жағдайлары бойынша есеп қалыптастырады;

3) МҚАК АД ауылдың субъектілері бойынша есепті кезеңнен кейін бес жұмыс күнінен кешіктірмей қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияға ұсыну үшін осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша есепті кезең үшін ТМККК медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша жағдайлардың жиынтық тізбесін (бұдан әрі – Жиынтық тізбе) қ а л ы п т а с т ы р а д ы .

СНЭТ-те ауылдың субъектісі:

күн сайын деректерді, оның ішінде ауруханадан шығару эпикризінің деректерін, пациент стационардан шыққан күннен кейінгі келесі күннен кешіктірмей № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың мынадай нысандары негізінде енгізеді және растайды: стационарлық науқастың медициналық картасы (003/е нысаны), күндізгі стационар (емхана, аурухана) науқасының (003-3/е), босану тарихының (096/е нысаны), жаңа туған нәрестенің даму тарихының (097/е нысаны) картасы (бұдан әрі – медициналық карталар). СНЭТ-ке гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін енгізу жағдайларын қоспағанда, деректер расталғаннан кейін түзетуге жатпайды;

медициналық карталардан деректерді енгізу нәтижесі бойынша стационардан емделіп шыққан адамның статистикалық картасы (066/е, 066-1/е, 066-2/е, 066-3/е, 066-4/е,) мен (амбулаториялық, стационарлық) науқастың медициналық картасынан үзінді көшірмені (027/е нысаны) қалыптастырады.

Ауыл субъектісі «АЕК» АЖ-да:

күн сайын «Тіркеу бөлімі» модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесін, дәрігерге қабылдауға жазбалар, активтер мен үйге шақырулар, келіп түскен жолдамаларды бөлу бойынша мәліметтерді енгізеді;

күн сайын МСАК пен КДК мамандары халыққа көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерін дербестелген тіркеуді № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың мынадай нысандары негізінде жүзеге асырады: амбулаториялық пациенттің медициналық картасы (№ 025/е нысаны), амбулаториялық пациенттің картасы (№ 025-5/е нысаны және 025-9/е нысаны), профилактикалық медициналық тексеру (скрининг) үшін амбулаториялық пациенттің картасы (025-8е нысаны), баланы профилактикалық медициналық тексерудің (скринингтің) статистикалық картасы ( 0 2 5 - 0 7 е н ы с а н ы ) ;

күн сайын «Жолдамалар банкі» модулінде КДҚ-ға арналған ішкі және сыртқы жолдамаларды № 907 бұйрықпен бекітілген 001-4/е нысаны бойынша е н г і з е д і ;

ЖБНҚК-да осы Қағидалардың 27-тармағына ұқсас.

### **Қосалқы мердігерлік шарттың негізінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу тәртібі**

46. МСАК субъектісі мен ауылдың субъектісі ТМККК-ның жоқ қызметтері үшін денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдау құқығын іске асыруды есепке ала отырып, халыққа ТМККК шеңберіндегі медициналық көмектің қолжетімділігін, толықтығын және сапасын қамтамасыз ету мақсатында ДСБ-мен

келісім бойынша қосалқы мердігерді қатыстырады және онымен ТМККК шартының сомасы шегінде қосалқы мердігерлік шарт жасасады.

47. Қосалқы мердігер және ол көрсететін қызметтер «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысымен бекітілген тәртіппен қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне (бұдан әрі – электрондық тізілім) міндетті түрде қосылуы тиіс.

48. МСАК субъектісі мен ауылдың субъектісі ТМККК шеңберінде көрсетілген ҚДҚ үшін қосалқы мердігерге ақы төлеуді тарификаторға сәйкес жүзеге асырады.

49. Қосалқы мердігер медициналық айғақтар бойынша МСАК субъектісінің немесе ауыл субъектісінің маманы берген жолдаманың шегінде қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған ТМККК шеңберінде ҚДҚ-ны көрсетуге және оларды ақы төлеу үшін ұсынуға құқылы.

МСАК субъектісі мен ауыл субъектісі қосалқы мердігерлік шартқа қосымша келісім жасаумен осы қызметтер үшін ақы төлеуді жүзеге асырады.

50. Ауылдың субъектісі осы өңірде ТМККК шеңберінде стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін басқа субъектпен қосалқы мердігерлік шарт бойынша ақы төлеуді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің атынан бюджеттік бағдарламалардың әкімшісі бекітетін стационарлық және стационарды алмастыратын көмектің бір емделіп шығу жағдайы үшін тарифтер бойынша немесе мөлшері ДСБ-мен келісім бойынша белгіленетін ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша жүзеге асырады.

51. Ауылдың субъектісі осы өңірде ТМККК шеңберінде медициналық қызметтердің кешенін көрсеткені үшін ақы төлеуді басқа субъектпен қосалқы мердігерлік шарт бойынша мөлшері медициналық көмек нысандарының айқындалған тізбесіне байланысты ДСБ-мен келісім бойынша белгіленетін ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша жүзеге асырады.

52. Ауылдың субъектісі ауыл тұрғындарына ТМККК шеңберінде шығындары республикалық бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылатын стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін қалалық, облыстық және республикалық маңызы бар денсаулық сақтау субъектілеріне есеп айырысуларды жүзеге асырмайды.

53. Қосалқы мердігер есепті кезеңнен кейін күнтізбелік бес күннен кешіктірмей МСАК субъектісіне және (немесе) ауылдың субъектісіне бірінші басшы қол қойған немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол

қойылған қосалқы мердігердің шот-тізілімін береді.

54. МСАК субъектісі немесе ауылдың субъектісі қосалқы мердігерлік шарт шеңберінде қосалқы мердігерлер көрсеткен қызметтерге ақы төлеу бойынша даулы жағдайлар туындаған кезде МСАК субъектісінің немесе ауыл субъектісінің және қосалқы мердігердің құзыретті өкілдерінен келісімді комиссия құрады.

55. Келісімді комиссияның отырысында қабылданған шешім шешіліп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын қосалқы мердігерлік шарт бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтердің дербестелген тізілімін (бұдан әрі – дербестелген КДҚ тізілімі) қоса бере отырып немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен келісімді комиссияның мүшелері қол қоятын қосалқы мердігерлік шартын орындау хаттамасымен ресімделеді, бір нұсқасы қосалқы мердігерге беріледі.

Дербестелген тізіліміне екі тараптың бірінші басшыларымен немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол қойылады, бір данасы қосалқы мердігерге беріледі.

56. МСАК субъектісі немесе ауылдың субъектісі қосалқы мердігерлік шартты орындау хаттамасының негізінде екі данада екі тараптың бірінші басшылары қол қоятын немесе электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдаланумен қол қойылатын, бір данасы қосалқы мердігерге берілетін қосалқы мердігерлік шарт бойынша орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісін қалыптастырады.

57. МСАК субъектісі немесе ауылдың субъектісі қосалқы мердігерлік шарт бойынша орындалған жұмыстардың (қызметтердің) қол қойылған актілері бойынша ақы төлеуді есепті кезеңнен кейін күнтізбелік жиырма күннен кешіктірмей қосалқы мердігерлік шартта көзделген көлем мен мерзімде бұрын төленген аванстың бір бөлігін ұстап қалуды есепке ала отырып, қосалқы мердігердің есеп айырысу шотына ақшалай қаражатты аудару жолымен жүзеге асырады.

58. АЕК көрсету кезде қосалқы мердігердің Төлем құжаттарын қалыптастыру АЖ-ның негізінде АЖ-ның жауапты адамдары мынадай функцияларды орындауы кезінде жүзеге асырылады:

күн сайын «Тіркеу бөлімі» модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесін, дәрігерге қабылдауға жазбалар, активтер мен үйге шақырулар, келіп түскен жолдамаларды бөлу бойынша мәліметтерді енгізеді;

күн сайын «Жолдамалар банкі» модулінде КДҚ-ға арналған ішкі және сыртқы жолдамаларды № 907 бұйрықпен бекітілген 001-4/е нысаны бойынша енгізеді;

күн сайын МСАК субъектісі мен ауыл субъектісі мамандарының жолдамасы

бойынша жүгінген халыққа көрсетілген КДҚ-ны дербестелген тіркеуді № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың мынадай нысандары негізінде жүзеге асырады: амбулаториялық пациенттің картасы (№ 025/е нысаны), консультациялық-диагностикалық орталығы үшін амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы (025-9/е нысаны); «Төлем жүйесі» модулінде:

осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлік шарт негізінде есепті кезең үшін ТМҚКК шеңберінде медициналық қызметтерді көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастырады (бұдан әрі – қосалқы мердігердің шот-тізілімі);

есепті кезең үшін деректерді енгізу нәтижесі бойынша осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлік шарт бойынша дербестелген тізілімін қалыптастырады;

есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне дейін (желтоқсан үшін – 25 желтоқсанға дейін) бастапқы қаржы құжаттамасының негізінде есепті кезең үшін деректерді енгізеді және енгізу нәтижесі бойынша осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес мынадай нысандар бойынша есептерді қалыптастырады:

қосалқы мердігермен медициналық қызметтерді көрсету кезіндегі кірістердің құрылымы;

қосалқы мердігермен медициналық қызметтерді көрсету кезіндегі шығыстардың құрылымы;

қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу бойынша ақпарат; кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау бойынша ақпарат

59. Ауыл субъектісі болып табылатын қосалқы мердігердің төлем құжаттарын қалыптастыру осы өңірде ТМҚКК шеңберінде стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек немесе ТМҚКК шеңберінде медициналық қызметтердің кешенін көрсетуі кезінде қол режиміде жүзеге асырылады.

Осы қосалқы мердігер есепті кезеңге деректерді есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне дейін (желтоқсан үшін – 25-желтоқсанға дейін) бастапқы қаржы құжаттамасының негізінде енгізеді және енгізу нәтижесі бойынша осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес мынадай нысандар бойынша есептер қалыптастырады.

Тегін берілген медициналық қызметтер	медициналық көлемі	көмектің шеңберінде үшін	кепілдік ақы	көрсетілген төлеу
--------------------------------------	--------------------	--------------------------	--------------	-------------------

қағидаларына

1-қосымша

**Шығындары аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілеріне көрсеткен ТМҚКК амбулаториялық-емханалық қызметтерінің кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде есепке алынатын қызметтердің тізбесі**

1. АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі мен ауыл халқына арнылған кешенді жан басына шаққандағы норматив: **мыналарды:**

- 18 жасқа дейінгі балалардағы ауруларды;
- қанайналымы жүйесінің негізгі ауруларын (артериалды гипертония, ишемиялық жүрек ауруы);
- ер адамдар мен әйелдер арасындағы қант диабетін;
- әйелдер арасындағы сүт безінің ісік алды, қатерлі ісіктерін;
- ер адамдар мен әйелдер арасындағы глаукоманы ерте анықтау мен алдын алуға бағытталған халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеруді өткізуге арналған қызметтерді қамтиды.

2. АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі мен ауыл халқына арнылған кешенді жан басына шаққандағы нормативке мыналардың:

1) консультациялық-диагностикалық қызметтерді қоса, жергілікті бюджет қаражатының есебінен:

- мамандандырылған денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін Ұлы Отан соғысының қатысушыларына, мүгедектеріне және оларға теңестірілген адамдарға;

- әскерге шақыру комиссиясынан өту кезеңінде әскерге алынатын жастағы Қазақстан Республикасының азаматтарына;

- тері-венерологиялық (көп бейінді ауруханаларға қарасты бөлімдер), психоневрологиялық, наркологиялық, туберкулезге қарсы күресу және дәрігерлік-физкультуралық диспансерлерде; салауатты өмір салтын қалыптастыру бойынша орталықтарда;

2) НАТ түрінде республикалық бюджет қаражатының есебінен мыналарға:

- онкологиялық науқастарға ТМҚКК шеңберінде медициналық көмек көрсетуге;

- мынадай скринингтік зерттеулер өткізуге: балалар мен ересек адамдардың нысаналы топтары арасында «В» және «С» гепатиттерін анықтау;

- әйелдер арасында жатыр мойын шығының ісігін анықтау; ересек халық арасында екі кезенді әдіспен колоректалды ісікті анықтау;

Ақтөбе, Атырау, Шығыс Қазақстан, Батыс Қазақстан, Қарағанды, Қостанай, Қызылорда, Павлодар, Солтүстік Қазақстан облыстарының, Астана мен Алматы қалаларының ер адамдары арасында қуық асты без ісігін анықтау;

Ақтөбе, Атырау, Шығыс Қазақстан, Батыс Қазақстан, Қарағанды, Қостанай, Қызылорда, Павлодар, Солтүстік Қазақстан облыстарының, Астана мен Алматы қалаларының халқы арасында өңеш пен асқазан ісіктерін анықтау;

Ақтөбе, Атырау, Шығыс Қазақстан, Батыс Қазақстан, Қарағанды, Қостанай, Қызылорда, Павлодар, Солтүстік Қазақстан облыстарының, Астана мен Алматы қалаларының халқы арасында бүйрек ісігін анықтау;

бекітілген халыққа ТМККК шеңберінде АЕК көрсетуге және аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілерінің ТМККК шеңберінде мыналарға КДҚ бөлігінде медициналық көмек көрсетуіне:

- жақ-бет саласында туа біткен патологиясы бар балаларға тіс-жақ аномалияларын жоюға арналған аппаратты (ортодонтиялық пластинка) пайдаланумен ортодонтиялық көмек көрсетуге;

- травматологиялық пункттерде;

- жылжымалы медициналық кешендерге;

- Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 15 желтоқсандағы № 2136 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің тізбесіне (бұдан әрі – ТМККК тізбесі) сәйкес стоматологиялық көмек көрсетуге;

- оңалту орталықтарында;

- ТМККК тізбесіне сәйкес айқындалған қымбат құнды қызметтердің түрлері бойынша. Позитрондық-эмиссиялық томография (ПЭТ) мен бір фотондық эмиссиялық компьютерлік томография (БФЭКТ) қызметтері республикалық деңгейде көрсетіледі және республикалық бюджет қаражатының есебінен өтеледі ;

3) стационарлық деңгейде өткізілетін және клиникалық-шығын топтары бойынша емделіп шығу жағдайының құнында көзделген неонаталдық скринингке берілетін республикалық бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылатын консультациялық-диагностикалық қызметтер (бұдан әрі – КДҚ) кірмейді.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

2-қосымша

Нысан



**ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті пациенттердің медициналық карталарын мемлекеттік органдардың сұратуы**

-----  
(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

ТМҚҚК шеңберінде көрсетілген медициналық көмектің сапасын/көлемін бақылауды жүргізу үшін, қоса беріліп отырған тізілімге сәйкес пациенттің медициналық карталарын жіберуді сұраймын:

**ТМҚҚК шеңберіндегі медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті медициналық карталардың тізілімі**

р/с №	Пациенттің ЖСН	Медициналық картаның №	Келіп түскен күні*	Жазылып шыққан күні*	Диагнозы (АХЖ-коды)*
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Басшы \*\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы нысан үшін) 20\_\_ жылғы «\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* Деректер аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткен пациенттердің медициналық карталарын ұсыну кезінде толтырылады

\*\*мемлекетті органның атауына байланысты басшысы: МҚАК АД, МФҚБК АД немесе ДСБ

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

3-қосымша

Нысан

**ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті пациенттердің медициналық карталары**

\_\_\_\_\_ (мемлекеттік органның атауы)  
Сіздің 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ шығ. № \_\_\_\_\_ хатыңызға

\_\_\_\_\_ (денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

ТМҚКК шеңберіндегі медициналық көмектің сапасын/көлемін (керегін көрсету) бақылауды өткізу үшін мынадай медициналық карталарды жібереді:

р/с №	Пациенттің ЖСН	медициналық картаның №	Келіп түскен күні*	Жазылып шыққан күні*	Диагнозы (АХЖ-10 коды)*
1	2	3	4	5	6
1					

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы нысан үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткен пациенттердің медициналық карталарын ұсыну кезінде толтырылады

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

4-қосымша

Нысан

**ТМҚКК шеңберінде медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылауға тиісті өлім бар жағдайлары бойынша медициналық карталар**

\_\_\_\_\_ (мемлекеттік органның атауы)  
Сіздің 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ шығ. № \_\_\_\_\_ хатыңызға

\_\_\_\_\_ (денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

ТМҚКК шеңберіндегі медициналық көмектің сапасын/көлемін (керегін көрсету) бақылауды өткізу үшін өлім жағдайы бар мынадай медициналық карталарды жібереді:

					Клиникалық диагноз	ПАД диагноз
--	--	--	--	--	--------------------	-------------

р/с №	Пациенттің ЖСН	Пациенттің Т.А.Ә.	медициналық картаның №	Келіп түскен күні *	Қайтыс болған күні*	(негізгі диагноздың АХЖ-10 кодымен)	(негізгі диагноздың АХЖ-10 кодымен)**
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

Мөрдін орны (қағаз тасымалдағыштағы нысан үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткен пациенттердің медициналық карталарын ұсыну кезінде толтырылады;

\*\* патологиялық-анатомиялық ашу нәтижесі болған кезде көрсетіледі

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген

медициналық қызметтер үшін ақы

төлеу қағидаларына

5-қосымша

Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуіне арналған шартты орындау хаттамасы**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ №\_\_ шарт бойынша

Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_

Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданд	
		халық саны	сома, теңге	халық саны	сома, тең
1	Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін барлығы				
	оның ішінде:				
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге				
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен				
	жергілікті бюджет қаражатының есебінен*				

1.2.	МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға				
------	--	--	--	--	--

**МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома**

р/с №	Түпкілікті нәтиже индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылды					Ақы төлеуі қабылданды
		Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш	Балдардың саны	Нысаналы көрсеткішке жетудің %	Сома, теңге	Сома, теңге
<b>Жиыны</b>							
1	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі						
2	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі						
3	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі						
4	1-2 кезеңдік көзге көрінетін алғашқы анықталған қатерлі ісік жағдайлары						
5	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						
6	Негізделген шағымдар						

**Лизингтік төлемдер**

Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған қызметтердің саны	Ақы төлеуге ұсынылған лизингтік төлемнің сомасы, теңге	Ақы төлеуден шешу үшін қызметтердің саны	Ақы төлеуден шешу үшін лизингтік төлемнің сомасы	Ақы төлеуге қабылданған қызметтердің саны	Ақы төлеуі қабылданған лизингтік төлемнің сомасы, теңге
Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен барлығы						

**Өзге төлемдер/шегерулер**

р/с №	Негізі	Комиссияның шешіміне сәйкес	
		Төлем сомасы, теңге	Шегеру сомасы, теңге
<b>ЖИЫНЫ</b>			

Ақы төлеуге ұсынылғанның барлығы \_\_\_\_\_ теңге  
 Ақы төлеуге қабылданғанның барлығы \_\_\_\_\_ теңге

Төраға: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) қолы.)  
(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)

Комиссияның мүшелері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) қолы.)  
(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) қолы.)  
(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)

Күні 20\_\_ жылғы «\_\_»

Е с к е р т п е :

\* егер жергілікті өкілді органның шешімі бойынша жергілікті бюджет қаражатынан бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге қосымша бөлінген жағдайда.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына б-қосымша

Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісі**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ шарт бойынша

Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_

Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_

Шарт бойынша жалпы сома \_\_\_\_\_ теңге

Төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

Шартқа сәйкес ағымдағы жылға арналған лизингілік төлемдердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

Айына бекітілген 1 адамға шаққандағы кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_ теңге

о н ы ң

і ш і н д е :

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_

т е н г е

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_

теңге

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
		халық саны	сома, теңге	халық саны	сома, теңге
1	Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін барлығы				
	оның ішінде:				
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге				
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен				
	жергілікті бюджет қаражатының есебінен*				
1.2.	МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға				

МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома

р/с №	Қызметті бағалау индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылды					Ақы төлеуге қабылданды
		Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш	Балдардың саны	Нысаналы көрсеткішке жетудің %	Сома, теңге	Сома, теңге
Жиыны							
1	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі						
2	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі						
3	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі						
4	1-2 кезеңдік көзге көрінетін алғашқы анықталған қатерлі ісік жағдайлары						
5	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						
6	Негізделген шағымдар						

Лизингілік төлемдер

Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған қызметтердің саны	Ақы төлеуге ұсынылған лизингілік төлемнің сомасы, теңге	Ақы төлеуден шешу үшін қызметтердің саны	Ақы төлеуден шешу үшін лизингілік төлемнің сомасы	Ақы төлеуге қабылданған қызметтердің саны	Ақы төлеуге қабылданған лизингілік төлемнің сомасы, теңге

Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен барлығы						

**Өзге төлемдер/шегерулер**

р/с №	Негізі	Комиссияның шешіміне сәйкес	
		Төлем сомасы, теңге	Шегеру сомасы, теңге
<b>ЖИЫНЫ</b>			

Ақы төлеуге қабылданғанның барлығы: \_\_\_\_\_ теңге

оның ішінде лизингілік төлемдерді өтеу \_\_\_\_\_ теңге

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома \_\_\_\_\_ теңге

Лизингілік төлемдерді ұстап қалу үшін сома \_\_\_\_\_ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ т е ण г е

Аудару үшін жиыны \_\_\_\_\_ теңге

оның ішінде лизингілік төлемдерді өтеу \_\_\_\_\_ теңге

Тапсырыс беруші

Қызметтер беруші

( а т а у ы )

( а т а у ы )

Басшы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Басшы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты

(Тегі, аты, әкесінің аты

(болған жағдайда)/қолы)

(болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы акт үшін) (қағаз тасымалдағыштағы акт үшін)

Мөрдің орны(қағаз тасымалдағыштағы Мөрдің орны(қағаз акт үшін)

тасымалдағыштағы акт үшін)

**Е с к е р т п е :**

\* егер жергілікті өкілді органның шешімі бойынша жергілікті бюджет қаражатынан бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге қосымша бөлінген жағдайда.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

7-қосымша

Нысан

**Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалану парағы**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Медициналық жабдықтың коды	Медициналық жабдықтың атауы	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтердің са

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына 8-қосымша Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін субъектінің бекітілген халқына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін**

**ШОТ-ТІЗІЛІМ**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ шарт бойынша

Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_

Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_

Бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_ адам

Айына бекітілген бір адамға шаққандағы кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_ теңге

оның ішінде:

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_

теңге

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_

теңге

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды (теңге)
А	Б	В
1.	Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін барлығы, оның ішінде:	



1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге, оның ішінде:	
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен	
	жергілікті бюджет есебінен*	
1.2.	Республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға	
2.	Лизингтік төлемнің сомасы	
Ақы төлеу үшін жиыны:		

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріліп отыр:

МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМҚҚК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-кестеге сәйкес нысан бойынша «Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер  
» ;

МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМҚҚК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-кестеге сәйкес нысан бойынша МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома;

МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМҚҚК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-кестеге сәйкес нысан бойынша МСАК көрсетілген қызметтерінің тізілімі;

МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМҚҚК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-кестеге сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырмай көрсетілген ҚДҚ т і з і л і м і ;

МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМҚҚК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 5-кестеге сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырумен көрсетілген ҚДҚ т і з і л і м і ;

МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМҚКК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 6-кестеге сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі.

Е с к е р т п е :

\* егер жергілікті өкілді органның шешімі бойынша жерігілікті бюджет қаражатынан бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық өкмек көрсету үшін бөлінген жағдайда.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін субъектінің бекітілген халқына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-кесте нысан

**«Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер\***

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

Есепті кезеңнің басында бекітілген халықтың саны	Бекітілген халықтың саны		Бекітуден шығарылған халықтың саны			Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың сан
	Жиыны	оның ішінде еркін таңдау бойынша	Жиыны	оның ішінде себептер бойынша	Еркін таңдау бойынша бас тарту	
				қайтыс болу	кету	

**Есепті кезеңнің соңындағы бекітілген халықтың жыныстық-жастық құрылымы**

Жасы	Жиыны	оның ішінде:	
		Ер адамдар	Әйелдер
0-12 ай			
12 ай - 4 жас			
5-9 жас			
10-14 жас			
15-19 жас			
20-29 жас			
30-39 жас			
40-49 жас			

50-59 жас			
60-69 жас			
70 жас және 70-тен асқан			
Жиыны:			

**М ы н а н ы                      р а с т а й м ы з :**

1) есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналар сәйкес келеді: еркін таңдау бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына; аумақтық бөлу бойынша: (денсаулық сақтау басқармасының бұйрығын көрсету);

2) тіркеуден шығарылған халықтың санына сәйкес келеді: қайтыс болу бойынша: қайтыс болу/перинаталдық өлім туралы анықтамалардың санына; елдің шекарасынан шығу бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына.

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Т е к с е р і л д і :

РЭДО басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

**Е с к е р т п е :**

\*осы қосымша есепті кезең үшін «Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы ақпарат ретінде ұсынылады және есепті кезеңге ақы төлеу кезінде қолданылмайды.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін субъектінің бекітілген халқына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге

2-кесте

НЫСАН

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізіліген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Атауы	Жоспарлы көрсеткіш	Ақы төлеуге ұсынылды Нақты көрсеткіш*)
1	Бекітілген халықтың саны, адам		
2	Бір дәрігер лауазымына шаққандағы орта медицина персоналының саны, оның ішінде терапиялық учаскеде педиатриялық учаскеде отбасы дәрігерінің/ЖПД учаскесінде		
3	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда әлеуметтік қызметкерлермен қамтамасыздығы		
4	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда психологтармен қамтамасыздығы		
5	Медициналық ұйымның коэффициенті		

№	Қызметті бағалау индикаторлары	Жоспарлы көрсеткіш**			Ақы төлеуге ұсынылды***			
		Нысаналы көрсеткіш	Балдардың саны	Сома, теңге	Нақты көрсеткіш	Балдардың саны	Нысаналы көрсеткішке жету %	Сом тең
Жиыны								
1	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі							
2	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі							
3	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі							
4	1-2 кезеңдік көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары							
5	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі							
6	Негізделген шағымдар							

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\*нақты көрсеткішті есептеу «Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері негізінде келтірілген

\*\*нысаналы көрсеткіштің мәні Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрі мен Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың әкімі арасында жасалған ағымдағы қаржы жылына берілетін нысаналы трансферттер бойынша нәтижелер туралы келісімге сәйкес белгіленген және «ЖБНҚК» порталының деректеріне сәйкес келеді;

балдардың саны «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге арналған тарифтерді жасау мен шығындарды жоспарлау әдістемесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығына сәйкес максимал мәнде көрсетілген;

ЖБНЫК сомасы жасалған ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген.

\*\*\*деректер облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтау басқармасы «ЖБНҚК» порталында есепті кезенді жапқаннан кейін «ЖБНҚК» порталының деректеріне сәйкес келеді.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін субъектінің бекітілген халқына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге

3-кесте  
нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмектің көрсетілген қызметтерінің тізілімі\***

20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

--	--	--	--	--

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
А	1	2	3	4	5
1					
Барлығы:					

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер «АЕК» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады ;

\*\* сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек  
көрсететін субъектінің бекітілген халқына  
тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық  
көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге  
4-кесте  
нысан

### Қосалқы мердігерді қатыстырмай көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі\*

20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
А	1	2	3	4	5
1					
2					
Барлығы:					

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер «АЕК» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады ;

\*\* сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек  
көрсететін субъектінің бекітілген халқына  
тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық  
көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге

5-кесте

нысан

Қосалқы мердігерді қатыстырып көрсетілген консультациялық-диагностикалық  
қызметтердің тізілімі\*

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
А	1	2	3	4	5
Қосалқы мердігердің атауы _____ ( _____ №__ қосалқы мердігерлік шарт бойынша)					
оның ішінде:					
1) қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтер, жиыны:					
МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны					
шұғыл дәйектер бойынша, жиыны					
қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша ( қосымша қызметтер), жиыны					
2) қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған қызметтер, жиыны					
МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны					
шұғыл дәйектер бойынша, жиыны					

қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны					
Жиыны:					

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер «АЕК» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады ;

\*\* сома есепті кезеңдегі ақы төлеуге әсер етпейді, тізілімде көрсетілген қосалқы мердігерге осы Қағидалармен айқындалған тәртіп пен мерзімде төленуі тиіс.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек  
көрсететін субъектінің бекітілген халқына  
тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық  
көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге  
6-кесте  
нысан

**Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі**

20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

Медициналық жабдықтың коды	Медициналық жабдықтың атауы	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	1 қызметке арналған лизингілік төлем, теңге	Қызметтердің саны	Ақы төлеу үш лизингілік төлемнің сомасы (теңге)
1	2	3	4	5	6	7
Барлығы						





қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары (қосымша қызметтер) бойынша жиыны				
Қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған қызметтер үшін жиыны				
МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны				
шұғыл дәйектер бойынша, жиыны				
қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары (қосымша қызметтер) бойынша жиыны				
БАРЛЫҒЫ				

**Ақы төлеу клиникалық-шығын топтары бойынша жасалатын стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде: \*\***

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Шешіліп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы төлеу қабылданған сома, теңге
		Емделіп шығу жағдайларының саны	Сома, теңге		
1	2	3	4	5	6
1	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлығы, оның ішінде:				
1.1	- стационарлық көмек				
1.2	- стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде:				

**медициналық қызметтер кешенін көрсету кезінде:**

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды			Ақы төлеу қабылданған сома, теңге
		Халықтың саны	Кешенді жан басына шаққандағы норматив	сома, теңге	
1	2	3	4	5	6
	Медициналық қызметтер кешенін, оның ішінде: _____ (көрсету) нысандары бойынша көрсетуге барлығы				

**Өзге төлемдер/шегерулер**

р/с №	Негізі	Комиссияның шешіміне сәйкес	
		Төлем сомасы, теңге	Шегеру сомасы, теңге
ЖИЫНЫ			



	Т.А.Ә., мамандығы						кұны, теңге			жолдама бойынша	шұғыл дәйектер бойынша	жолд бойы қосы қызм
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	Жіберген МСАК дәрігері бойынша ЖИЫНЫ											
	Барлығы											

стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде\*\*:

р/ с №	ЖСН	Пациенттің Т.А.Ә.	медициналық картаның №	Емдеуге жатқызу күні	Жазылып шыққан күні	Нешізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		Ақы төлеуге ұсынылған сома, теңге	Шешіліп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы тө қабылд сома
						АХЖ -10 коды	Атауы	Коды	Атауы			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Тәуліктік стационар жағдайлары										
		Тәуліктік стационар бойынша жиыны										
		Күндізгі стационар және үйдегі стационар жағдайлары										
		Күндізгі стационар мен үйдегі стационар бойынша жиыны										
		ЖИЫНЫ										

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
басшысы (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы тізілім үшін)

Мердің орны (қағаз тасымалдағыштағы тізілім үшін)

Д е н с а у л ы қ с а қ т а у

субъектісінің (қызметтер) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы тізілім үшін)

Мердің орны (қағаз тасымалдағыштағы тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

**Е с к е р т п е :**

\* деректер «АЕК» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады

\*\* деректер «СНЭТ» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына 10-қосымша  
Нысан

**Қосалқы мердігерлік шарт бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтердің орындалған жұмыстарының (қызметтерінің) актісі**

20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең  
20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қосалқы мердігерлік шарт бойынша

Қосалқы мердігердің атауы: \_\_\_\_\_

Шарттың жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

Төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

Орындалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсету кезінде\*:

р/с №	Атаулары	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы төлеу қабылданға сома, теңге
		Қызметтердің саны	Сома (теңге)		
1	Қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтер үшін жиыны, оның ішінде:				
	МСАК мамандарының жолдамалары бойынша				
	шұғыл дәйектер бойынша				
	қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша медициналық дәйектер бойынша (қосымша қызметтер)				
2	Қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған қызметтер үшін жиыны				
	МСАК мамандарының жолдамалары бойынша				
	шұғыл дәйектер бойынша				
	қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша медициналық дәйектер бойынша (қосымша қызметтер)				

Барлығы

стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде\*\*:

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Шешіліп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы төлеуге қабылданған сома, теңге
		Емделіп шығу жағдайларының саны	Сома, теңге		
1	2	3	4	5	6
1	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлығы, оның ішінде:				
1.1	- стационарлық көмек				
1.2	- стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде:				

медициналық қызметтер кешенін көрсету кезінде:

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды			Ақы төлеуге қабылданған сома, теңге
		Халықтың саны	Кешенді жан басына шаққандағы норматив	сома, теңге	
1	2	3	4	5	6
1	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлығы, оның ішінде:				
1.1	- стационарлық көмек				
1.2	- стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде:				

Ақы төлеуге қабылданғанның барлығы: \_\_\_\_\_ теңге

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома \_\_\_\_\_ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_

т е н г е

Аудару үшін жиыны \_\_\_\_\_ теңге

Қызметтер беруші

Қосалқы мердігер

(Денсаулық сақтау субъектісінің атауы) (Денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

Мекенжай \_\_\_\_\_ Мекенжай \_\_\_\_\_

Бизнес сәйкестендірілген нөмір БСН \_\_\_\_\_

(бұдан әрі – БСН) \_\_\_\_\_ ЖСК \_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендірілген нөмір БСК \_\_\_\_\_

(бұдан әрі – ЖСК) \_\_\_\_\_ Банктің атауы \_\_\_\_\_

Банктік сәйкестендірілген код КБЕ \_\_\_\_\_  
(бұдан әрі – БСК) \_\_\_\_\_ Басшы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Код \_\_\_\_\_  
Банктің атауы \_\_\_\_\_  
Бенефициар коды \_\_\_\_\_  
(Бұдан әрі – КБЕ) \_\_\_\_\_  
Басшы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (Тегі, аты, әкесінің аты (болған (болған жағдайда)  
/ қолы) жағдайда) / қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы акт үшін) (қағаз тасымалдағыштағы акт үшін)  
Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы акт үшін) Мөрдiң орны (қағаз  
тасымалдағыштағы акт үшін)  
\*деректер «АЕК» АЖ-да енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады  
\*\* деректер «СНЭТ» АЖ-да енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады  
Тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемі шеңберінде көрсетілген  
медициналық қызметтер үшін ақы төлеу  
қағидаларына  
11-қосымша  
Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі кірістердің құрылымы**

20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

**(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)**

р/с №	Қызметтің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		Барлығы	Оның ішінде бюджет қаражаты	
			НАТ* түріндегі республикалық бюджет қаражатының есебінен	жергілікті бюджет қаражатының есебінен
А	Б	1	2	3
1	Есепті кезеңдегі кіріс, барлығы			
	оның ішінде:			
1.1	ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсету			

	оның ішінде МСАК** көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға		
1.2.	Қосалқы мердігерлік шарт бойынша ТМҚКК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсету		
1.3.	Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу		
	... басқа қызметтер (көрсету)		

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\*НАТ – нысаналы ағымдағы трансферт;

\*\* МСАК – медициналық-санитариялық алғашқы көмек.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі шығыстардың

қ ұ р ы л ы м ы

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

р/с №	Шығыстардың атауы	Айына шығыстар, мың тенге	
		Барлығы	оның ішінде бюджет қаражатының есебінен
А	В	1	2
I	Кезеңнің басындағы кредиторлық берешек, жиыны		
	<i>оның ішінде</i>		
	жалақы бойынша		
	медикаменттер мен басқа медициналық мақсаттағы заттар		
	қосалқы мердігерлік шарты бойынша		
II	Кезеңнің соңындағы кредиторлық берешек, жиыны		
	<i>оның ішінде</i>		
	жалақы бойынша		



	медикаменттер мен басқа медициналық мақсаттағы заттар		
	қосалқы мердігерлік шарты бойынша		
III	Есеп айырысу шотындағы қаражаттың қалдығы		
IV	Кірістің барлығы		
V	Шығыстың барлығы		
1	Жалақы		
1.1	Еңбекақы төлеу		
	оның ішінде		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар провизоры		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
1.2	<i>Қосымша ақшалай төлемдер (сыйақылар мен сараланған ақы төлеу, демалысқа бірыңғай жәрдемақы, материалдық көмек)</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
	<i>оның ішінде сараланған ақы төлеу</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
	оның ішінде МСАК** көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға		
	Дәрігерлік персонал		
	Орта медицина персоналы		
	Басқа персонал (әлеуметтік қызметкерлер мен психологтар)		
1.3	<i>Өтемақылық төлемдер</i>		
2.	Салық пен бюджетке берілетін басқа міндеттемелер		
2.1	Әлеуметтік салық		
2.2	Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар		
2.3	Міндетті сақтандыруға арналған жарналар		
3.	Тауарларды сатып алу		
3.1	Дәрі-дәрмектерді және басқа медициналық мақсаттағы заттарды сатып алу		
3.2	Басқау тауарларды сатып алу		
	оның ішінде жұмсақ мүкәммалды сатып алу		
4.	Коммуналдық және басқа қызметтер		

4.1	Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, барлығы		
	оның ішінде:		
	ыстық, суық су, кәріз үшін		
	газ, электр қуаты үшін		
	жылу энергиясы үшін		
4.2	байланыс қызметтеріне ақы төлеу		
4.3	Басқа қызметтер мен істер, барлығы		
	оның ішінде біліктілікті арттыру мен кадрларды қайта даярлауға		
	қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтерге ақы төлеуге		
	ағымдағы жөндеуге арналған шығыстар		
	жалдама үшін		
5.	Басқа ағымдағы шығындар		
5.1	Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар		
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектілері кадрларының біліктілігін арттыру мен қайта даярлауға		
5.2	Ел шегінен тыс іссапарлар мен қызметтік сапарлар		
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектілері кадрларының біліктілігін арттыру мен қайта даярлауға		
	басқа салықтар мен бюджетке міндетті төлемдер		
5.3	Басқа ағымдағы шығындар		
6.	Лизингілік төлемдер		
VI	Негізгі құралдарды сатып алу		
	оның ішінде 5 млн. дейінгі құнымен жабдықты сатып алу		

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

### Қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу бойынша ақпарат

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)	Еңбекақы төлеу қоры	оның ішінде қосымша ақшала төлемдер, мың теңге	

р/с №		барлығы	оның ішінде сараланған ақы алғандар	, мың теңге	барлығы	оның ішінде сараланған еңбекақ төлеуге
А	Б	1	2	3	4	5
	БАРЛЫҒЫ, оның ішінде:					
1	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар					
	оның ішінде: МСАК дәрігерлік персоналы					
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы					
	оның ішінде: МСАК орта медицина персоналы					
3	Кіші медицина персоналы					
4	Басқа персонал					

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпарат  
20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің барлығы, адам	оның ішінде				
			Дәрігерлер	оның ішінде МСАК дәрігерлері	Фармацевттер (жоғары білімі бар), провизорлар	Орта медицина қызметкерлері	оның ішінде МСАК орта медицина қызметкерлерінің в т.ч.
А	Б	1	2	3	4	5	6
1.	Мамандардың барлығы, оның ішінде:						
1.1	біліктілікті арттырды						
1.2	қайта даярлаудан өтті						

жиыны										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тегiн медициналық көмектiң кепiлдiк  
берiлген көлемi шеңберiнде көрсетiлген  
медициналық қызметтер үшiн ақы төлеу  
қағидаларына

12-қосымша

Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететiн денсаулық сақтау субъектiсiнiң қызметiне жеке тұлғалардың негiзделген өтiнiштерi (шағымдары) жағдайлары бойынша есеп облыс/республикалық маңызы бар қала бойынша**

**20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейiнгi кезең**

р/с №	МСАК көрсететiн денсаулық сақтау субъектiсiнiң деректерi			Шағымды берген жеке тұлғаның Т.А.Ә.	МСАК көрсететiн денсаулық сақтау субъектiсiне бекiтiлген жеке тұлғаның деректерi				Шағымды тiркеу күнi (кк.аа.жж.)	Тексерiс аяқтау күнi (кк.аа.жж.)
	Субъектiнiң атауы	Учаскенiң атауы	Дәрiгердiң Т.А.Ә. және лауазымы		ЖСН	Т.А.Ә.	Туған күнi (кк.аа.жж.)	Тұрғылықты мекенжайы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
...										

Есептi кезең үшiн негiзделген шағымдардың барлығы: \_\_\_\_\_ жағдай

ҚР ДСМ МФҚБК АД басшысы

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегi, аты, әкесiнiң аты (болған жағдайда)/қолы) (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшiн)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшiн)

20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

13-қосымша

Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейіндегі ана өлімі жағдайлары бойынша есеп облыс/республикалық маңызы бар қала бойынша \_\_\_\_\_**

**20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_дейінгі кезең**

р/с №	МСАК ұйымының деректері			МСАК ұйымына бекітілген жеке тұлғаның деректері						Қайтыс болу күнін тіркеу күні (кк.аа.жж.)	Өлімі алды алушы турал мәлім *	
	Ұйымның атауы	Учаскенің атауы	Дәрігердің Т.А.Ә. және лауазымы	ЖСН	Т.А.Ә.	Туған күні (кк.аа.жж.)	(Тұрғылықты мекенжайы	«Д» байқау орны	Қайтыс болу жері			АХЖ-10 бойынша диагноз (қайтыс болу себебін көрсету)
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												
...												

**Е с к е р т п е :**

\*әр жағдай бойынша өлімнің алдын алушылық туралы мәліметтер көрсетіледі : алды алынатын, алды алынбайтын немесе сараптама аяқталмаған

Есепті кезең үшін ана өлімі жағдайларының барлығы:\_\_\_\_\_жағдай, оның і ш і н д е :

МСАК деңгейінде алдын алуға болатын (ЖБНЫК сомасын есептеуге қатысады): \_\_\_\_\_ жағдай;

МСАК деңгейінде алды алынбайтын (ЖБНЫК сомасын есептеуге қатыспайды): \_\_\_\_\_ жағдай;

сараптама аяқталмаған: (ЖБНЫК сомасын есептеуге қатыспайды): \_\_\_\_\_ жағдай;

ҚР ДСМ МФҚБК АД басшысы

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген

медициналық қызметтер үшін ақы төлеу  
қағидаларына  
14-қосымша  
Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейіндегі балалар (7 күннен 5 жасқа дейін) өлімі жағдайлары бойынша есеп облыс/республикалық маңызы бар қала бойынша \_\_\_\_\_**

**20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

р/с №	МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің деректері			МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісіне тіркелген жеке адамның деректері						Қайтыс болу күнін тіркеу күні (кк.аа.жж.) Т.А.Ә.	Өлімнің алдын алушылық туралы мәліметте *	
	Ұйымның атауы	Учаскенің атауы	Дәрігердің Т.А.Ә. және лауазымы	ЖСН	Т.А.Ә.	Туған күні((кк.аа.жж.)	Тұрғылықты мекен-жайы	«Д» байқау орны	Қайтыс болу орны			ЖСН
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												

Есепті кезең үшін бала өлімі жағдайларының барлығы: \_\_\_\_\_ жағдай, оның ішінде:

МСАК деңгейінде алдын алуға болатын (ЖШНЫК сомасын есептеуге қатысады): \_\_\_\_\_ жағдай;

МСАК деңгейінде алды алынбайтын (ЖШНЫК сомасын есептеуге қатыспайды): \_\_\_\_\_ жағдай;

сараптама аяқталмаған: (ЖШНЫК сомасын есептеуге қатыспайды): \_\_\_\_\_ жағдай

ҚР ДСМ МФҚБК АД басшысы

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Ескертпе:

\*әр жағдай бойынша өлімнің алдын алушылық туралы мәліметтер көрсетіледі: алды алынатын, алды алынбайтын немесе сараптама аяқталмаған

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу

қағидаларына  
15-қосымша  
Нысан

**Индикаторлар мен жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компоненті сомаларының мәндерін есептеу үшін ақпараттық жүйелерден деректерді жүктеудің нақтылығы мен дұрыстығы бойынша есеп\***

**облыс/республикалық маңызы бар қала бойынша \_\_\_\_\_**

р/с №	Индикатордың атауы	Деректер көзі	Жүктелген деректердің кезеңі	Деректерді жүктеу күні	Жүктеудің сапасы	Ескертп
А	1	2	3	4	5	6

РЭДО филиалының басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

**Е с к е р т п е :**

\* ҚР ДСМ-нің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге шығындарды жоспарлау мен тарифтерді құру әдістемесіне сәйкес индикаторлар мен жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компоненті сомаларының мәндерін есептеу үшін ақпараттық жүйелерден деректерді жүктеудің нақтылығы мен толықтығы.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

16-қосымша

Нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің қызметкерлеріне жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компонентінің сомаларын бөлу бойынша есеп**

20\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең  
20\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ шарт бойынша

Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_

Халық (ТХТ бойынша), адам: \_\_\_\_\_

Нәтижеге қол жеткізу деңгейі, %: \_\_\_\_\_

ЖБНЫК-ның жоспарлы сомасы, теңге: \_\_\_\_\_

ЖБНЫК-ның нақты сомасы, теңге: \_\_\_\_\_ Айына 1 тұрғынға  
 шаққандағы ЖБНЫК, теңге \_\_\_\_\_  
 80% және одан да көп нәтиже үшін қордан қосымша, теңге: \_\_\_\_\_  
 Нәтижеге қол жеткізбегені үшін шығасылар (80%-ға дейін), теңге: \_\_\_\_\_

Біліктілікті арттыруға жіберілді, теңге: \_\_\_\_\_ ЖБНЫК жалпы  
 сомасынан үлесі, %: \_\_\_\_\_

Салықтар мен бюджетке берілетін басқа міндетті төлемдерге жіберілді, теңге: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ЖБНЫК жалпы сомасынан үлесі, %: \_\_\_\_\_

Қызметкерлерге бөлу үшін ЖБНЫК сомасы, теңге: \_\_\_\_\_

№	Мамандардың атауы	БАРЛЫҒЫ			ЖПД бөлімі		
		Қызметкерлердің саны	ЖБНЫК сомасы, мың теңге	1 қызметкерге шаққанда ЖБНЫК төлемақыларының орта сомасы, теңге	Қызметкерлердің саны	ЖБНЫК сомасы, мың теңге	1 қызм шаққан, ЖБНЫ төлемақы орта с теңге
А	Б	1	2	3	4	5	6
1	Учаскелік қызмет бойынша жиыны						
	Дәрігерлер						
	ОМҚ						
	Әлеуметтік қызметкерлер						
	Психологтар						
	Акушерлер						
2	Учаскеден тыс қызмет бойынша жиыны						
	Дербес Отбасы денсаулығы орталығының немесе дәрігерлік амбулаторияның бірінші басшысы						
	Бөлім меңгерушісі						
	Аға мейіргер						
	О Д О - ның профилактикалық және әлеуметтік-психологиялық бөлімінің дәрігерлері						
	О Д О - ның профилактикалық және әлеуметтік-психологиялық бөлімінің ОМҚ						

Денсаулық сақтау субъектісінің  
 (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



(Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тегiн медициналық көмектiң кепiлдiк берiлген көлемi шеңберiнде көрсетiлген медициналық қызметтер үшiн ақы төлеу

қ а ғ и д а л а р ы н а

17-қосымша

**Көрсетiлген стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмектiң сапасы мен көлемiн бақылау нәтижесi бойынша шешiлiп алынуы тиiс және ақы төлеуге, оның iшiнде iшiнара ақы төлеуге жатпайтын жағдайлардың тiзбесi**

p/c №	Кодтың №	Атауы	Өлшем бiрлiгi	Айына 1 тұрғынға шаққанда а халқына кешендi жан басына шаққан нормативтiң (КЖШН) кепiлдiк бер компонентiнiң құнынан шешiп алу сома	
				бекiтiлген халқы бар денсаулық сақтау субъектiлерi	бекiтiлген халқ денсаулық сақтау субъектiлерi
1	2	3	4	5	6
1	1.1	Медициналық түсiнiктемелерсiз емдеуге жатқызу жағдайлары	1 емделiп шығу жағдайы	КЖШН-ның реттiк өлшемi 8	КЖШН-ның реттiк өлшемi
2	1.2	Пациенттiң деректерiн Тiркелiмге дұрыс енгiзбеу жағдайлары	1 емделiп шығу жағдайы	КЖШН-ның реттiк өлшемi 3	КЖШН-ның 5 реттiк өлшемi
3	1.4	Қайта жоспарланбаған келiп түсу жағдайлары (күнтiзбелiк айда бiр аурудың себебi бойынша )	1 емделiп шығу жағдайы	КЖШН-ның реттiк өлшемi 8	КЖШН-ның реттiк өлшемi
4	1.5	ТМККК шеңберiнде медициналық көмек көрсетудiң расталмаған жағдайлары	1 емделiп шығу жағдайы	КЖШН-ның реттiк өлшемi 20	КЖШН-ның реттiк өлшемi
5	2.1.	Көрсетiлген медициналық қызметтердiң сапасына негiзделген шағымдар			
6	2.1.1	Емдеу iс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негiзделмеген ауытқу жағдайлары	1 емделiп шығу жағдайы	КЖШН-ның реттiк өлшемi 15	КЖШН-ның реттiк өлшемi
7	2.1.2	Емдеу iс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негiзделмеген ауытқу жағдайлары	1 емделiп шығу жағдайы	КЖШН-ның реттiк өлшемi 15	КЖШН-ның реттiк өлшемi





I. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек деңгейінде медициналық көмек сапасын сараптамалық бағалау:

1. Науқастың Т. А. Ә.
2. ҚР азаматының жеке сәйкестендіру нөмірі (ЖСН).
3. Туған күні, жасы (толық жасы)
4. Ұлты.
5. Тұратын жері.
6. Жіберген ұйымның диагнозы.
7. Қорытынды клиникалық диагноз (негізгі, ілеспе, асқынулар)
8. Емдеуге жатықзудың ақаулары (сипаттамасы):
  - 1) емдеуге жатқыздан негізделмеген бас тарту;
  - 2) бейінді емес емдеуге жатқызу;
  - 3) түсініктемелерсіз стационарлық көмек көрсету;
  - 4) қайта жоспарланбаған келіп түсу (күнтізбелік ай үшін бір ауру себебі бойынша);
  - 5) өзгелер.
7. ТМККК-ға кіретін медициналық көмек көрсету кезінде дәрі-дәрмек пен пациенттің ақшалай қаражатын тарту (сипаттамасы)
8. Шағымдардың сипаттамасы (толық емес, диагнозға сәйкес келмейді және т. б.)
9. Анамнезді сипаттау (көрсетілмеген, толық емес, диагнозға сәйкес келмейді, толығымен ашылмаған және т. б.)
10. Диагноздағы қателер (АХЖ-10 сәйкес келмеуі) (сипаттамасы):
  - 1) диагноз толық емес:
    - негізгі, ілеспелі диагноз бен асқынулар көрсетілмеген,
    - клиникалық және морфологиялық диагноздардың қарама-қайшы болу жағдайлары,
    - өзгелер;
  - 2) диагноз белгіленбеген.
11. Науқастың стационарда қысқа мерзімді болуы (3 күннен аспайды) (сипаттамасы).
12. Тексеріп-қараудың/диагностикалаудың кемшіліктері (толық емес, уақытылы емесе, жай-күй ауырлығы тиісінше бағаланбаған және т.б. – денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкес келему) (сипаттамасы):
  - 1) анамнезиялық және клиникалық деректерді кем есептеу;
  - 2) толық емес зертханалық тексеріп-қарау:
    - жалпы клиникалық талдаудың динамикасында жоқ болу (жалпы қан анализі, жалпы зәр анализі, гельминт жұмыртқаларына нәжіс және т.б.),
    - биохимиялық талдаудың жоқтығы (бауыр сынымасы, холестерин,

триглицеридтер, коагулограмма, фибриноген, протромбиндік индекс, қанның ұйысу уақыты және қансыраудың ұзақтығы және т.б.),  
- өзгелер;

3) толық емес функционалдық тексеріп-қарау:  
- сәулелік диагностикалау әдістерінің жоқтығы (рентгенологиялық зерттеу, ультрадыбыстық диагностика, компьютерлік томография, магниттік-резонанстық томография және т.б.),  
- зерттеудің эндоскопиялық түрлері,  
- өзгелер;

4) түсініктемелерсіз тексеріп-қарауды тағайындау;  
5) зертханалық және құралдық деректердің нәтижесін кем есептеу немесе асыра бағалау:

- консультация уақытында жүргізілді, бірақ дұрыс диагноз қою кезінде консультанттардың пікірі ескерілмеді, бұл аурудың нәтижесіне ішінара әсер етті,  
- консультация уақытында жүргізілді, дұрыс диагнозды айқындау кезінде консультанттардың пікірі ескерілді, бірақ емдеу бойынша консультанттың ұсыныстары орындалмады, бұл аурудың нәтижесіне ішінара әсер етті,  
- консультация жүргізілмеді, бұл аурудың нәтижесіне жағымсыз әсер еткен симптомдар мен синдромдарды қате пайымдауға әкелді,  
- өзгелер;

8) түсініктемелер бойынша дәрігерлердің консилиумы (толық көлемде және уақтылы өткізілді немесе өткізілмеді);

9) тексірліп-қаралмады.

13. Сәйкес емес терапия (сипаттамасы):

1) диагностикалау мен емдеудің бекітілген хаттамаларына сәйкес келмейді;  
2) дәрі-дәрмек препараттарын қате (негізделмеген) тағайындау, оның ішінде полипрагмазия,  
3 өзгелер.

14. Бейінді мамандардың қатысуысыз көмек көрсету (түсініктемелер бойынша) (сипаттамасы).

15. Динамикалық байқаудың жоқтығы.

16. Опрециялық араласуды өткізудегі кемшіліктер (сипаттамасы):

- 1) кешіккен операциялық араласу,
- 2) операциялық араласудың сәйкес емес көлемі мен әдісі,
- 3) операция кезіндегі техникалық ақаулар,
- 4) тиісінше түсініктемелерсіз операциялар,
- 5) сәйкес емес анестезия,
- 6) мүмкін асқынулардың профилактикасының жоқтығы,
- 7) трансфузиялық заттардың жоқтығы

8 ) өзгелер .

17. Емдеу нәтижелері:

1) өлім жағдайы (стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек деңгейінде алды алынбайды/алдын алуға болады) – факторлар толтырылады:

- пациентті уақтылы емдеуге жатқызу,
- әлеуметтік әл-ауқат,
- патологиялық жай-күйді ерте диагностикалау,
- зерттеудің қосымша әдістерін тағайындау,
- клиникалық және зертханалық зерттеулердің деректерін, консультанттардың қорытындыларын дұрыс пайымдау,
- уақтылы сәйкес емдеу, оның ішінде операциялық,
- мамандардың біліктілігі,
- өзгелер ;

2) «нашарлау» нәтижесі (емдеу және/немесе диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізсіз ауытқуы);

3) «өзгеріссіз» нәтижесі (емдеу және/немесе диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізсіз ауытқуы);

4) емдеу нәтижесінде туындаған асқыну жағдайлары (емдеу және/немесе диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізсіз ауытқуы);

5 ) өзгелер .

18. Ұсыныстардың болуы (жоқ, толық емес).

19. Медициналық және фармацевтикалық қызметкерлердің ар-намыс кодексін сақтамауы («Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» ҚР Кодексінің 184-бабына сәйкес) (сипаттамасы).

II. Пациенттің тарапынан болатын бұзушылықтар:

1. Ескертулер жоқ.
2. Медициналық көмекке кеш жүгіну.
3. Дәрігерге тұрақты байқалмау.
4. Дәрігердің ұсынымдарын орындамау немесе тұрақсыз орындау.
5. Ұсынылған емдеуден бас тарту.
6. Өз бетінше емделу.
7. Емдеуге жатқызудан бас тарту.
8. Стационардан өз еркімен кету.

9. Өзгесі.

III. Қорытындылар :

Медициналық көмек көрсетудің анықталған ақаулары бойынша негізгі қорытындылар көрсетілсін.

Өлім жағдайында медициналық көмек көрсетудің әр деңгейінде алдын алушылықты көрсету.

Егер жоспардан тыс тексеріс көрсетілген медициналық қызметтердің сапасына арналған шағымдар негізінде өткізілген болса, шағымның негізділігін (негізді/ішінара/негізделмеген) көрсету және өтініш берушінің әр дәлелі бойынша түсініктеме беру қажет.

Төраға: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)

Комиссияның мүшелері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)

----- / -----

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)

Тәуелсіз (бейінді) сарапшы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

20-қосымша

Нысан

**Есепті және өткен кезеңдер үшін сапаны бақылау нәтижесі бойынша өлім жағдайларының тізбесі**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

**дейінгі кезең және өткен кезеңдер.**

р/с №	Денсаулық сақтау субъектісінің атауы	Науқастың Т.А.Ә.	ЖСН	Келіп түскен күні*	Қайтыс болған күні*	медициналық картаның №	Диагноз (АХЖ-10 коды0)	Жағдайлардың саны*	Расталған **	Расталмаған **
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
Есепті кезең үшін барлығы		x		x	x	x	x			

Өткен кезеңдер үшін барлығы	x		x	x	x	x			
Есепті және өткен кезеңдер үшін ЖИЫНЫ	x		x	x	x	x			

\*жағдайлардың саны» деген 9-графада әр жағдай «1» санымен белгіленеді, барлығы қатарында барлық жағдайлардың сомасы көрсетіледі, \*\*10 және 11-графалары сарапшының қорытындысына сәйкес «+» белгісімен белгіленеді, 10 және 11-графаларының «барлығы» қатарында «+» бар жағдайлардың сомасы көрсетіледі.

МФҚБК АД басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тегiн медициналық көмектiң кепiлдiк берiлген көлемi шеңберiнде көрсетiлген медициналық қызметтер үшiн ақы төлеу қағидаларына

21-қосымша

Нысан

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетуі кезіндегі ТМККК қызметтерінің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша жағдайлардың тізбесі**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

Тізбе бойынша коды	Жағдайдың атауы	Шешіпалуға тиісіті және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды	
		Жағдайлардың саны	Сома, тең
1	2	3	4
I. Есепті кезеңге өлім жағдайларын қоспағанда, ДДРО-ның бағалауынан кейін сапасы мен көлемі бақылаудан өткен асқынулары бар емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			
2.4	Емдеу нәтижесінде туындаған асқыну жағдайлары	x	x



2.4.1	Емдеу іс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.4.2	Диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
II. Есепті кезең және өткен кезең үшін бақылаудан өткен өлім жағдайларының тізбесі			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			
2.3	Өлім жағдайлары (алдын алуға болатын)		
III. Есепті және өткен кезеңдерге жоспарлы және жоспардан тыс тексерістердің нәтижесі бойынша МФҚБК АД анықтаған және ішінара ақы төлеуге тиісті және ақы төлеуге жатпайтын жағдайлардың тізбесі			
есепті кезеңге			
өткен кезеңге			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			
1.1	Медициналық дәйектерсіз емдеуге жатқызу жағдайлары		
1.2.	Пациенттің деректерін тіркелімге дұрыс енгізу жағдайлары		
1.4	Қайта жоспарланбаған келіп түсу жағдайлары (күнгізбелік айда бір аурудың себебі бойынша)		
1.5	ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсетудің расталмаған жағдайлары		
2.1	Көрсетілген медициналық қызметтердің сапасына негізделген шағымдар	x	x
2.1.1	Емдеу іс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.1.2	Диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.1.3	ТМККК-ға кіретін медициналық көмек көрсету кезінде дәрі-дәрмек пен пациенттің ақшалай қаражатын тарту		
2.1.4	Медициналық қызметкерлердің этиканы бұзуы		
2.2	ТМККК-ға кіретін медициналық көмек көрсету кезінде дәрі-дәрмек пен пациенттің ақшалай қаражатын тарту		
2.3	Ө л і м ж а ғ д а й л а р ы (алды алынатын)		
2.4	Емдеу нәтижесінде туындаған асқыну жағдайлары	x	x
2.4.1	Емдеу іс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.4.2	Диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
БАРЛЫҒЫ			

МФҚБК АД басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

МФҚБК АД-ның лауазымды тұлғасы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшiн) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_  
 Тегiн медициналық көмектiң кепiлдiк  
 берiлген көлемi шеңберiнде көрсетiлген  
 медициналық қызметтер үшiн ақы төлеу  
 қағидаларына

22-қосымша

Нысан

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектiлерiт  
 стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетуi  
 кезiндегi ТМҚКҚ қызметтерiнiң көлемiн бақылау нәтижесi бойынша  
 жағдайлардың тiзбесi**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейiнгi кезең

(аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектiсiнiң атауы)

Тiзбе бойынша коды	Жағдайдың атауы	Шешiп алуға тиiсiтi және ақы төл оның iшiнде iшiнара ақы төл жатпайды	
		Жағдайлардың саны	Сома, теңге
1	2	3	4
I. Есептi кезеңге көлемi МҚАК АД бақылауынан өткен iшiнара ақы төлеуге тиiстi және ақы төлеуге жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тiзбесi			
ақаулардың барлығы, оның iшiнде бұзушылықтардың түрлерi бойынша:			
1.1	Медициналық дәйектерсiз емдеуге жатқызу жағдайлары		
1.2.	Пациенттiң деректерiн тiркелiмге дұрыс енгiзбеу жағдайлары		
1.4	Қайта жоспарланбаған келiп түсу жағдайлары (күнтiзбелiк айда бiр аурудың себебi бойынша)		
1.5	ТМҚКҚ шеңберiнде медициналық көмек көрсетудiң расталмаған жағдайлары		
БАРЛЫҒЫ			

МФҚБК АД басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегi, аты, әкесiнiң аты (болған жағдайда), қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшiн)

МФҚБК АД-ның лауазымды тұлғасы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегi, аты, әкесiнiң аты (болған жағдайда), қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшiн)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшiн) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына

23-қосымша

Нысан

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартты орындау хаттамасы**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ шарт бойынша

Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_

Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Шешіліп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы төлеу қабылданды	
		халық саны	сома, теңге		халық саны	сома,
1	Барлық тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде ауылдық халыққа медициналық көмекті көрсету					
	оның ішінде:					
1.1.	медициналық көмек көрсетуге, оның ішінде					
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен					
	жергілікті бюджет қаражатының есебінен*					
1.2.	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға					

оның ішінде Көрсетілген стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша шешіліп алынуы тиіс және ақы төлеуге, оның ішінде нәтижелер бойынша ішінара ақы төлеуге жатпайтын жағдайлардың тізбесі

Тізбе бойынша	Шешіліп алынуы тиіс және ақы тө оның ішінде ішінара ақы төл жатпайтын сома, теңге

код	жағдаидың атауы	Жағдайлардың саны	Сома, теңге
1	2	3	4
I. Есепті кезеңге өлім жағдайларын қоспағанда, ДДРО-ның бағалауынан кейін МФҚБК АД-ның сапа мен көлемін бақылауынан өткен асқынулары бар емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі			
II. Есепті кезең және өткен кезеңге МФҚБК АД-ның бақылауынан өткен жағдайлардың тізбесі			
III. Есепті және өткен кезеңдерге жоспарлы және жоспардан тыс тексерістердің нәтижесі бойынша МФҚБК анықтаған ішінара ақы төлеуге тиісті және ақы төлеуге жатпайтын жағдайлардың тізбесі			
<i>есепті кезеңге</i>			
<i>өткен кезеңге</i>			
IV. Есепті кезеңге көлемі бақылаудан өткен, МҚАК АД ішінара ақы төлеуге тиісті және ақы төлеуге жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі			
Барлығы			

оның ішінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома

### Лизингілік төлемдер

Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған қызметтердің саны	Ақы төлеуге ұсынылған лизингілік төлемнің сомасы, теңге	Ақы төлеуден шешу үшін қызметтердің саны	А қ ы төлеуден шешу үшін лизингілік төлемнің сомасы	Ақы төлеуге қабылданған қызметтердің саны	Ақы төл қабылда лизингі төлемні сомасы,
Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен барлығы						

### Өзге төлемдер/шегерістер

р/с №	Негізі	Комиссияның шешіміне сәйкес	
		Төлем сомасы, теңге	Шегеру сомасы, теңге
ЖИЫНЫ			

Ақы төлеуге ұсынылғанның барлығы \_\_\_\_\_ теңге

Ақы төлеуге қабылданғанның барлығы \_\_\_\_\_ теңге

Төраға \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы хаттама үшін)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына  
 24-қосымша  
 Нысан

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілерінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісі**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_  
 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең  
 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ шарт бойынша  
 Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_  
 Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_  
 Шарт бойынша жалпы сома \_\_\_\_\_ теңге  
 Төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге  
 Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге  
 Шартқа сәйкес ағымдағы жылға арналған лизингілік төлемдердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге  
 Айына бекітілген 1 адамға есептегендегі кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_ теңге  
 о н ы ң і ш і н д е :  
 кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_ теңге  
 кешенді жан басына шаққандағы нормативтіңынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_ теңге

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
		халық саны	сома, теңге	халық саны	сома, теңге
1	Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін барлығы				
	оның ішінде:				
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге				
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен				
	жергілікті бюджет қаражатының есебінен				
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі				

1.2.	қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға				
------	--	--	--	--	--

оның ішінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома

р/с №	Қызметті бағалау индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылды					Ақы төлеуі қабылданды
		Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш	Балдардың саны	Нысаналы көрсеткішке жетудің %	Сома, теңге	Сома, теңге
Жиыны							
1	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі						
2	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі						
3	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі						
4	1-2 кезеңдік көзге көрінетін алғашқы анықталған қатерлі ісік жағдайлары						
5	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						
6	Негізделген шағымдар						

### Лизингтік төлемдер

Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған қызметтердің саны	Ақы төлеуге ұсынылған лизингтік төлемнің сомасы, теңге	Ақы төлеуден шешу үшін қызметтердің саны	Ақы төлеуден шешу үшін лизингтік төлемнің сомасы	Ақы төлеуге қабылданған қызметтердің саны	Ақы төлеуге қабылданған лизингтік төлемнің сомасы, теңге
Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен барлығы						

### Өзге төлемдер/шегерулер

р/с №	Негізі	Комиссияның шешіміне сәйкес	
		Төлем сомасы, теңге	Шегеру сомасы, теңге
ЖИЫНЫ			

Ақы төлеуге қабылданғанның барлығы: \_\_\_\_\_ теңге

оның ішінде лизингтік төлемдерді өтеу \_\_\_\_\_ теңге

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома \_\_\_\_\_ теңге

Лизингтік төлемдерді ұстап қалу үшін сома \_\_\_\_\_ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ теңге

Аудару үшін жиыны \_\_\_\_\_ теңге  
оның ішінде лизингілік төлемдерді өтеу \_\_\_\_\_ теңге

Тапсырыс беруші

Қызметтер беруші

(Денсаулық сақтау субъектісінің  
атауы) \_\_\_\_\_ атауы)

Мекенжай \_\_\_\_\_

БСН \_\_\_\_\_

ЖСК \_\_\_\_\_

БСК \_\_\_\_\_

Банктің атауы \_\_\_\_\_

Код \_\_\_\_\_

КБЕ \_\_\_\_\_

Басшы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты

(болған жағдайда), қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы акт үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы акт үшін)

Тегін медициналық көмектің кепілдік

берілген көлемі шеңберінде көрсетілген

медициналық қызметтер үшін ақы

төлеу қағидаларына

25-қосымша

Нысан

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің  
бекітілген халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  
шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін**

### **ШОТ-ТІЗІЛІМ**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ шарт бойынша

Денсаулық сақтау субъектісінің атауы: \_\_\_\_\_

Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_

Бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_ адам

Айына бекітілген бір тұрғынға шаққандағы кешенді жан басына шаққандағы

н о р м а т и в \_\_\_\_\_

т е ढ г е

о н ы ढ

і ш і н д е :

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_

\_ т е ढ г е

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_

т е ढ г е

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды (теңге)
А	Б	В
1.	Халыққа медициналық көмек көрсету үшін барлығы	
оның ішінде:		
1.1.	медициналық көмек көрсетуге	
	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттер есебінен	
	жергілікті бюджет қаражатының есебінен	
1.2.	республикалық бюджеттен бөлінетін трансферттердің есебінен МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін қызметкерлерін ынталандыруға	
2.	Лизингілік төлемнің сомасы	
Ақы төлеу үшін жиыны:		

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_жылғы «\_»\_\_

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріліп отыр:  
ауылдың субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-кестеге сәйкес нысан бойынша «Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері бойынша тіркелген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер»;  
ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-кестеге сәйкес нысан бойынша МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома;  
ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-кестеге сәйкес нысан бойынша МСАК көрсетілген қызметтерінің тізілімі;



ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-кестеге сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырмай көрсетілген ҚДҚ тізілімі;

ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК көрсеткені үшін шот-тізілімге 5-кестеге сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырумен көрсетілген ҚДҚ тізілімі;

ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 6-кестеге сәйкес нысан бойынша көрсетілген жедел медициналық көмек және қызметтерінің тізілімі;

ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 7-кестеге сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетілген жазылып шыққан науқастардың дербестендірілген тізімі;

ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа ТМҚҚК шеңберінде медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 8-кестеге сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген ҚДҚ тізілімі.

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен медициналық көмегі үшін шот-тізілімге 1-кесте нысан

**«Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер\***

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

Есепті кезеңнің басында бекітілген халықтың саны	Бекітілген халықтың саны		Бекітуден шығарылған халықтың саны			Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың саны
	Жиыны	еркін таңдау бойынша	Жиыны	Оның ішінде себептер бойынша	еркін таңдау бойынша	
				еркін таңдау бойынша	қайтыс болу	кету
Жасы	Жиыны		Ерлер		Әйелдер	
0-12 ай						
12 ай - 4 жас						

5-9 жас			
10-14 жас			
15-19 жас			
20-29 жас			
30-39 жас			
40-49 жас			
50-59 жас			
60-69 жас			
70 жас және 70-тен асқан			
Жиыны:			

1) есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналар сәйкес келеді: еркін таңдау бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына; аумақтық бөлу бойынша: (денсаулық сақтау басқармасының бұйрығын көрсету;)  
2) тіркеуден шығарылған халықтың санына сәйкес келеді: қайтыс болу бойынша: қайтыс болу/перинаталдық өлім туралы анықтамалардың с а н ы н а ;

елдің шекарасынан шығу бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына.

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы:

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
(Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тексерілді: РЭДО басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Е с к е р т п е :

\*осы кестені МСАК көрсететін ауылдың субъектілері көрсететін есепті кезең үшін «Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері бойынша тіркелген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы ақпарат ретінде ұсынады және ол есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген

халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен медициналық көмегі үшін шот-тізілімге 2-кесте нысан

**МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Атауы	Жоспарлы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш*					
1	Бекітілген халықтың саны, адам							
2	Бір дәрігер лауазымына шаққандағы орта медицина персоналының саны,оның ішінде							
	терапиялық учаскеде							
	педиатриялық учаскеде							
	отбасы дәрігерінің/ЖПД учаскесінде							
3	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда әлеуметтік қызметкерлермен қамтамасыздығы							
4	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда психологтармен қамтамасыздығы							
5	Медициналық ұйымның коэффициенті							
№	Қызметті бағалау индикаторлары	Жоспарлы көрсеткіш**			Ақы төлеуге ұсынылды***			
		Нысаналы көрсеткіш	Ұпайлардың саны	Сома, теңге	Нақты көрсеткіш	Ұпайлардың саны	Нысаналы көрсеткішке жету %	Сом тең
Жиыны								
1	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі							
2	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі							
3	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі							
4	1-2 кезеңдік көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары							
5	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар ( миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі							

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
(Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\*нақты көрсеткішті есептеу «Бекітілген халық тіркелімі» порталының деректері негізінде келтірілген

\*\*нысаналы көрсеткіштің мәні Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрі мен Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың әкімі арасында жасалған ағымдағы қаржы жылына берілетін нысаналы трансферттер бойынша нәтижелер туралы келісімге сәйкес белгіленген және «ЖБНҚК» порталының деректеріне сәйкес келеді;

балдардың саны «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге арналған тарифтерді жасау мен шығындарды жоспарлау әдістемесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығына сәйкес максимал мәнде көрсетілген;

ЖБНЫК сомасы жасалған ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген.

\*\*\*деректер облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтау басқармасы «ЖБНҚК» порталында есепті кезенді жапқаннан кейін «ЖБНҚК» порталының деректеріне сәйкес келеді.

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен медициналық көмегі үшін шот-тізілімге

3-кесте

нысан

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмектің көрсетілген қызметтерінің тізілімі\***

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
А	1	2	3	4	5
1					
2					
Барлығы:					

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* осы кестені «АЕК» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

\*\* сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен медициналық көмегі үшін шот-тізілімге  
 4-кесте

нысан

**Қосалқы мердігерді қатыстырмай көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі\***

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
А	1	2	3	4	5
1					

2					
Барлығы:					

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 /\_\_\_\_\_  
 (Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 /\_\_\_\_\_  
 (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер «АЕК» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады ;

\*\* сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен медициналық көмегі үшін шот-тізілімге  
 5-кесте

нысан

**Қосалқы мердігерді қатыстырып көрсетілген  
 консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі\***

20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
А	1	2	3	4	5
Қосалқы мердігердің атауы _____ ( _____ №__ шарт бойынша)					
оның ішінде:					
3) қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтер, жиыны:					
МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны					
шұғыл дәйектер бойынша, жиыны					
қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша ( қосымша қызметтер), жиыны					









р/с №	Сырттанаманың №	Т.А.Ә.	Туған күні	Мекенжай	Келіп түскен күні	Шығарылған күні	Өткізілген төсек күндері	Болудың нәтижесі	АХЖ-10 коды	Қорытынды диагноз
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

**Үйдегі стационар**

р/с №	Сырттанаманың №	Т.А.Ә.	Туған күні	Мекенжай	Келіп түскен күні	Шығарылған күні	Өткізілген төсек күндері	Болудың нәтижесі	АХЖ-10 коды	Қорытынды диагноз
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы:

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
(Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Ескертпе: \*деректер «СНЭТ» АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің бекітілген халыққа тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсеткен медициналық көмегі үшін шот-тізілімге 8-кесте

нысан

**Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

Медициналық жабдықтың коды	Медициналық жабдықтың атауы	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	1 қызметке арналған лизингтік төлем, теңге	Қызметтердің саны	Ақы төлеу үш лизингтік төлемнің сомасы (теңге)

1	2	3	4	5	6	7
Барлығы						

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 / \_\_\_\_\_  
 (Тегі, ат, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 / \_\_\_\_\_  
 (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу

қ а ғ и д а л а р ы н а

26-қосымша

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісі медициналық көмек көрсетуі кезіндегі кірістердің құрылымы**

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең  
 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ шарт бойынша

\_\_\_\_\_ (

*Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) атауы)*

р/с №	Қызметтің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		БАРЛЫҒЫ	бюджет қаражаты	
			НАТ* түріндегі республикалық бюджет қаражатының есебінен	жергілікті бюджет қаражатының есебінен
А	Б	1	2	3
1	Есепті кезеңдегі кіріс, барлығы			
	оның ішінде:			
1.1	ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсету			
	оның ішінде МСАК** көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға			

1.2.	Қосалқы мердігерлік шарт бойынша ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсету			
1.3.	Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу			
	... басқа қызметтер (көрсету)			

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тiзiлiм үшiн)

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісі  
медициналық көмек көрсетуі кезіндегі  
шығыстардың құрылымы**

р/с №	Шығыстардың атауы	Айына шығыстар, мың тенге	
		Барлығы	бюджет қаражатының есебінен
A	B	1	2
I	Кезеңнің басындағы кредиторлық берешек, жиыны		
	<i>оның ішінде</i>		
	жалақы бойынша		
	медикаменттер мен басқа медициналық мақсаттағы заттар		
	қосалқы мердігерлік шарты бойынша:		
	- ТМККК шеңберіндегі консультациялық-диагностикалық қызметтерді көрсетуге		
	-ТМККК шеңберіндегі стационарлық және стационарды алмастыру көмек көрсетуге		
	- ТМККК шеңберіндегі медициналық қызметтердің кешенің көрсетуге		
II	Кезеңнің соңындағы кредиторлық берешек, жиыны		
	<i>оның ішінде</i>		
	жалақы бойынша		
	медикаменттер мен басқа медициналық мақсаттағы заттар		
	қосалқы мердігерлік шарты бойынша:		
	- ТМККК шеңберіндегі консультациялық-диагностикалық қызметтерді көрсетуге		

	- ТМККК шеңберіндегі стационарлық және стационарды алмастыру көмек көрсетуге		
	- ТМККК шеңберіндегі медициналық қызметтердің кешенің көрсетуге		
III	Есеп айырысу шотындағы қаражаттың қалдығы		
IV	Кірістің барлығы		
V	Шығыстың барлығы		
I	Жалақы		
1.1	Еңбекақы төлеу		
	оның ішінде		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
1.2	<i>Қосымша ақшалай төлемдер (сыйақылар мен сараланған ақы төлеу, демалысқа бірыңғай жәрдемақы, материалдық көмек)</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
	<i>с.і.сараланған ақы</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
	оның ішінде МСАК** көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға		
	Дәрігерлік персонал		
	Орта медицина персоналы		
	Басқа персонал (әлеуметтік қызметкерлер мен психологтар)		
1.3	<i>Өтемақылық төлемдер</i>		
2.	Салық пен бюджетке берілетін басқа міндеттемелер		
2.1	Әлеуметтік салық		
2.2	Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар		
2.3	Міндетті сақтандыруға арналған жарналар		
3.	Тауарларды сатып алу		
3.1	Дәрі-дәрмектерді және басқа медициналық мақсаттағы заттарды сатып алу		
3.2	Басқау тауарларды сатып алу		

	оның ішінде жұмсақ мүкәммалды сатып алу		
4.	Коммуналдық және басқа қызметтер		
4.1	Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, барлығы		
	оның ішінде:		
	ыстық, суық су, кәріз үшін		
	газ, электр қуаты үшін		
	жылу энергиясы үшін		
4.2	байланыс қызметтеріне ақы төлеу		
4.3	Басқа қызметтер мен істер, барлығы		
	оның ішінде біліктілікті арттыру мен кадрларды қайта даярлауға		
	қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтерге ақы төлеуге		
	ағымдағы жөндеуге арналған шығыстар		
	жалдама үшін		
5.	Басқа ағымдағы шығындар		
5.1	Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар		
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектілері кадрларының біліктілігін арттыру мен қайта даярлауға		
5.2	Ел шегінен тыс іссапарлар мен қызметтік сапарлар		
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектілері кадрларының біліктілігін арттыру мен қайта даярлауға		
	басқа салықтар мен бюджетке міндетті төлемдер		
5.3	Басқа ағымдағы шығындар		
6.	Лизингілік төлемдер		
VI	Негізгі құралдарды сатып алу		
	оның ішінде 5 млн. дейінгі құнымен жабдықты сатып алу		

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

**Құрылымдық бөлімшелер бөлінісінде аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің медициналық көмек көрсетуі кезіндегі кірістер мен шығыстардың құрылымы**

			Айына кірістердің	Оның ішінде бюджет	Айына шығыстардың	Оның ішінде бюджет
--	--	--	-------------------	--------------------	-------------------	--------------------

р/с №	Құрылымдық бөлімшенің атауы	Халық	барлығы, мың теңге	қаражатының есебінен	барлығы, мың теңге	қаражатының есебінен
1.	Шығыстардың барлығы					
	Олардың ішінде:					
	Медициналық пункт					
	...					
	Дәрігерлік амбулатория					
	...					
	Фельдшерлік-акушериялық пункт					
	...					

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

### Қызметкерлерге сараланған ақы төлеу бойынша ақпарат

20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейiнгi кезең

(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)		Еңбекақы төлеу қоры, мың теңге	қосымша ақшалай төлемдер мың теңге	
		барлығы	оның ішінде сараланған ақы алғандар		барлығы	оның ішінде сараланған еңбекақ төлеуге
А	Б	1	2	3	4	5
	БАРЛЫҒЫ, оның ішінде:					
1	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар					
	оның ішінде: МСАК дәрігерлік персоналы					
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы					
	оның ішінде: МСАК орта медицина персоналы					

3	Кіші медицина персонал					
4	Басқа персонал					

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

### Кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпарат

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің барлығы, адам	оның ішінде					
			Дәрігерлер	оның ішінде МСАК дәрігерлері	Фармацевтер (жоғары білімі бар), провизорлар	Орта медицина қызметкерлері	оның ішінде МСАК орта медицина қызметкерлері	Орта фармацевт қызметкерлері
А	Б	1	2		3	4		5
1.	Мамандардың барлығы, оның ішінде:							
1.1	біліктілігін арттырды							
1.2	қайта даярлаудан өтті							
	ЖИЫНЫ							

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) басшысы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Денсаулық сақтау субъектісінің  
(қызметтер берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_



Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына  
27-қосымша

Нысан

**ТМККК қызметтерінің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету жағдайларының тізбесі**

20 \_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_

(аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

Тізбе бойынша коды	Жағдайдың атауы	Шешіп алуға тиісті және ақы төлеугі оның ішінде ішінара ақы төлеугі жатпайды	
		Жағдайлардың саны	Сума, теңге
1	2	3	4
I. Есепті кезеңге өлім жағдайларын қоспағанда, ДДРО-ның бағалауынан кейін сапасы мен көлемі МФҚБК АД бақылауынан өткен асқынулары бар емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			
2.4	Емдеу нәтижесінде туындаған асқыну жағдайлары	x	x
2.4.1	Емдеу іс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.4.2	Диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
II. Есепті кезең және өткен кезеңге МФҚБК АД бақылауынан өткен өлім жағдайларының тізбесі			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			
2.2	ТМККК-ға кіретін медициналық көмек көрсету кезінде дәрі-дәрмек пен пациенттің ақшалай қаражатын тарту		
2.3	Өлім жағдайлары (алды алынатын)		
III. Есепті және өткен кезеңдерге жоспарлы және жоспардан тыс тексерістердің нәтижесі бойынша МФҚБК АД анықтаған және ішінара ақы төлеуге тиісті және ақы төлеуге жатпайтын жағдайлардың тізбесі			
есепті кезеңге			
өткен кезеңге			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			

1.1	Медициналық дәйектерсіз емдеуге жатқызу жағдайлары		
1.2.	Пациенттің деректерін тіркелімге дұрыс енгізбеу жағдайлары		
1.4	Қайта жоспарланбаған келіп түсу жағдайлары (күнтізбелік айда бір аурудың себебі бойынша)		
1.5	ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсетудің расталмаған жағдайлары		
2.1	Көрсетілген медициналық қызметтердің сапасына негізделген шағымдар	x	x
2.1.1	Емдеу іс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.1.2	Диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.1.3	ТМККК-ға кіретін медициналық көмек көрсету кезінде дәрі-дәрмек пен пациенттің ақшалай қаражатын тарту		
2.1.4	Медициналық қызметкерлердің этиканы бұзуы		
2.2	ТМККК-ға кіретін медициналық көмек көрсету кезінде дәрі-дәрмек пен пациенттің ақшалай қаражатын тарту		
2.3	Ө л і м ж а ғ д а й л а р ы (алды алынатын)		
2.4	Емдеу нәтижесінде туындаған асқыну жағдайлары		
2.4.1	Емдеу іс-шараларының денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
2.4.2	Диагностикалық іс-шаралардың денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан негізделмеген ауытқу жағдайлары		
ІҮ. Есепті кезең үшін көлемі МҚАК АД бақылауынан өткен, ішінара ақы төлеуге тиісті және ақы төлеуге жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі			
ақаулардың барлығы, оның ішінде бұзушылықтардың түрлері бойынша:			
1.1	Медициналық дәйектерсіз емдеуге жатқызу жағдайлары		
1.2.	Пациенттің деректерін тіркелімге дұрыс енгізбеу жағдайлары		
1.4	Қайта жоспарланбаған келіп түсу жағдайлары (күнтізбелік айда бір аурудың себебі бойынша)		
1.5	ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсетудің расталмаған жағдайлары		
БАРЛЫҒЫ			
Барлық қатысушылардың бақылау нәтижесі бойынша ЖИЫНЫ			

МҚАК АД басшысы

МФҚБК АД басышысы

\_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

\_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)

(қағаз тасымалдағыштағы жиынтық тізбе үшін) (қағаз тасымалдағыштағы жиынтық тізбе үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы жиынтық тізбе үшін)

Мөрдiң орны (қағаз тасымалдағыштағы жиынтық тізбе үшін)

20 \_\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_

Ескертпе: \* деректер «МҚСБЖ» АЖ деректерінің негізінде қалыптастырылады

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу

қағидаларына 28-қосымша

Нысан

**Қосалқы мердігерлік шарт негізінде медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін субъектінің бекітілген халқына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін ШОТ-ТІЗІЛІМ**

20 \_\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

20 \_\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_

(аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектісінің атауы)

20 \_\_\_ жылғы « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ қосалқы мердігерлік шарт бойынша

Қосалқы мердігердің атауы: \_\_\_\_\_

Денсаулық сақтау субъектісінің (қызметтер берушінің) атауы: \_\_\_\_\_

консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсету кезінде:

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Ақы төлеуге ұсынылды	
				Қызметтердің саны	Сума, тен
1	2	3	4	5	6
Қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтер үшін жиыны					
МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны					
шұғыл дәйектер бойынша, жиыны					
қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша медициналық дәйектер бойынша (қосымша қызметтер), жиыны					
Қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған қызметтер үшін жиыны					

МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны					
шұғыл дәйектер бойынша, жиыны					
қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша медициналық дәйектер бойынша (қосымша қызметтер), жиыны					
БАРЛЫҒЫ					

ақы төлеу клиникалық-шығын топтары бойынша жүзеге асырылатын стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде: \*

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды	
		Емделіп шығу жағдайларының саны	Сома, теңге
1	2	3	4
1	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлығы, оның ішінде:		
1.1	- стационарлық медициналық көмек		
1.2	- стационарды алмастыратын медициналық көмек		

медициналық қызметтер кешенін көрсету кезінде:

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		
		Халықтың саны	Кешенді жан басына шаққандағы норматив	сома, тең
1	Медициналық қызметтер кешенін, оның ішінде: _____ (көрсету) нысандары бойынша көрсетуге барлығы			

Қосалқы мердігердің басшысы \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Қосалқы мердігердің бас бухгалтері \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (қағаз тасымалдағыштағы шот-тізілім үшін) 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\* деректер «МҚСБЖ» АЖ деректерінің негізінде қалыптастырылады.

Осы шот-тізілімге келесі қосымша қосылып беріледі:  
ауылдың субъектісі ТМККК шеңберінде бекітілген халыққа медициналық

көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 7-кестеге сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетілген жазылып шыққан науқастардың дербестелген тізілімі.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтер үшін ақы төлеу қағидаларына 29-қосымша

### Нысан

## Қосалқы мердігердің медициналық қызметтер көрсетуі кезіндегі кірістердің құрылымы

20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(қосалқы мердігердің атауы)

р/с№	Қызметтің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		БАРЛЫҒЫ	Оның ішінде бюджет қаражаты	
			НАТ* түріндегі РБ қаражатының есебінен	жергілікті бюджет қаражатының есебінен
А	Б	1	2	3
1	Есепті кезеңдегі кіріс, барлығы			
	оның ішінде:			
1.1	ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді көрсету			
1.2	Қосалқы мердігерлік шарт бойынша ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді көрсету			
	оның ішінде МСАК** көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға			
1.3	Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу			
	... басқа қызметтер (көрсету)			

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 басшысы (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ б а с  
 бухгалтері \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
 (қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

М ө р д і н

о р н ы

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_

Е с к е р т п е :

\*НАТ – нысаналы ағымдағы трансферт;

\*\* МСАК – медициналық-санитариялық алғашқы көмек.

## Қосалқы мердігердің медициналық қызметтер көрсетуі кезіндегі шығыстардың құрылымы

мың теңге

р/с№	Шығыстардың атауы	Айына шығыстар, мың теңге	
		Барлығы	б ю д ж е т қ а р а ж а т т ы н ы ң е с е б і н е н
<i>A</i>	<i>B</i>	4	5
I	Кезеңнің басындағы дебиторлық берешек, оның ішінде		
	МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілері бойынша (қызметтер беруші)		
II	Кезеңнің соңындағы дебиторлық берешек,		
	<i>оның ішінде</i>		
	МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілері бойынша (қызметтер беруші)		
III	Есеп айырысу шотындағы қаражаттың қалдығы		
IV	Кірістің барлығы		
V	Шығыстың барлығы		
1	Жалақы		
1.1	Еңбекақы төлеу		
	<i>оның ішінде</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар провизоры		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
1.2	<i>Қосымша ақшалай төлемдер (сыйақылар мен сараланған ақы төлеу, демалысқа бірыңғай жәрдемақы, материалдық көмек)</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар провизоры		
	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
	<i>с.і. сараланған ақы</i>		
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар провизоры		

	Орта медицина және фармацевтика персоналы		
	Кіші медицина персоналы		
	Басқа персонал		
	оның ішінде МСАК** көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға		
	Дәрігерлік персонал		
	Орта медицина персоналы		
	Басқа персонал (әлеуметтік қызметкерлер мен психологтар)		
1.3	<i>Өтемақылық төлемдер</i>		
2.	Салық пен бюджетке берілетін басқа міндеттемелер		
2.1	Әлеуметтік салық		
2.2	Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар		
2.3	Міндетті сақтандыруға арналған жарналар		
3.	Тауарларды сатып алу		
3.1	Дәрі-дәрмектерді және басқа медициналық мақсаттағы заттарды сатып алу		
3.2	Басқау тауарларды сатып алу		
	оның ішінде жұмсақ мүкәммалды сатып алу		
4.	Коммуналдық және басқа қызметтер		
4.1	Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, барлығы		
	оның ішінде:		
	ыстық, суық су, кәріз үшін		
	газ, электр қуаты үшін		
	жылу энергиясы үшін		
4.2	байланыс қызметтеріне ақы төлеу		
4.3	Басқа қызметтер мен істер, барлығы		
	оның ішінде біліктілікті арттыру мен кадрларды қайта даярлауға қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтерге ақы төлеуге ағымдағы жөндеуге арналған шығыстар		
	жалдама үшін		
5.	Басқа ағымдағы шығындар		
5.1	Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар		
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектілері кадрларының біліктілігін арттыру мен қайта даярлауға		
5.2	Ел шегінен тыс іссапарлар мен қызметтік сапарлар		
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектілері кадрларының біліктілігін арттыру мен қайта даярлауға		
	басқа салықтар мен бюджетке міндетті төлемдер		
5.3	Басқа ағымдағы шығындар		
6.	Лизингілік төлемдер		
VI	<i>Негізгі құралдарды сатып алу</i>		

оның ішінде 5 млн. дейінгі құнымен жабдықты сатып алу

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
басшысы (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ б а с  
бухгалтері \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

М ө р д і ң \_\_\_\_\_ о р н ы  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_

### Қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу бойынша ақпарат

20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша

20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_бастап 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_дейінгі кезең

(қосалқы мердігердің атауы)

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам )		Қосымша ақшалай төлемдер, мы теңге	
		барлығы	оның ішінде сараланған ақы алғандар	барлығы	оның ішінде сараланған еңбекақы төлеуге
А	Б	1	2	4	5
	БАРЛЫҒЫ, оның ішінде:				
1	Дәрігерлік персонал, фармацевтер ( жоғары білімі бар) мен провизорлар				
	оның ішінде: МСАК дәрігерлік персоналы				
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы				
	оның ішінде: МСАК орта медицина персоналы				
3	Кіші медицина персоналы				
4	Басқа персонал				

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
басшысы (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ б а с  
бухгалтері \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)



М ө р д і ң

о р н ы

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_

**Кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпарат**

20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ шарт бойынша

20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

(қосалқы мердігердің атауы)

р/с №	Атауы	Барлығы, адам	оның ішінде											Сома (мың теңге)		
			Дәрігерлер		Фармацевттер (жоғары білімі бар), провизорлар		Орта медицина қызметкерлері		Орта фармацевтика қызметкерлері		Медициналық емес білімі бар мамандар (адам)					
			адам	мың теңге	адам	мың теңге	адам	мың теңге	адам	мың теңге	адам	мың теңге	адам	мың теңге	Барлығы	Он іші іссапшы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
	Мамандардың барлығы, оның ішінде:															
	1.1 біліктілікті арттырды															
	1.2 қайта даярлаудан өтті															
	ЖИЫНЫ															

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
басшысы (Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

Қосалқы мердігердің \_\_\_\_\_ б а с  
бухгалтері \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)/қолы)  
(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін)

М ө р д і ң

о р н ы

(қағаз тасымалдағыштағы есеп үшін) 20\_\_жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_